

S A L U D M A T E R N O I N F A N T I L

Diagnóstico de situación

República Argentina, 2005-2014



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

2016

AUTORIDADES NACIONALES

Presidente de la Nación

Ing. Mauricio Macri

Ministro de Salud

Dr. Jorge Daniel Lemus

**Secretario de Promoción,
Programas Sanitarios y Salud Comunitaria**

Dr. Néstor Pérez Baliño

Subsecretaria de Atención Primaria de la Salud

Dra. Dora Vilar de Saráchaga

Directora Nacional de Maternidad e Infancia

Dra. Emilce Vera Benítez

Participaron en la producción de este documento:

En la elaboración de este documento, se obtuvieron datos a partir de las publicaciones editadas y elaboraciones especiales de la **DEIS** (Dirección de Estadísticas e Información de Salud) del Ministerio de Salud de la Nación:

- Lic. Carlos Guevel
- Lic. María de las Mercedes Fernández
- Dra. María Laura Martínez
- Lic. Adrián Santoro
- Lic. Karina Loiacono

En el análisis de los datos y redacción del documento, el equipo de profesionales del Área de Monitoreo de la **DINAMI** (Dirección Nacional de Maternidad e Infancia) con el asesoramiento de la Lic. Élide Marconi de la Subsecretaría de Atención Primaria de la Salud del Ministerio de Salud de la Nación:

- Lic. Élide Marconi (Subsecretaría de Atención Primaria de la Salud)
- Dra. Juliana Zoe Finkelstein (**DINAMI**)
- Dra. Mariana Duhau (**DINAMI**)
- Lic. Paola Escobar (**DINAMI**)
- Lic. Julia Bruno Dapuetto (**DINAMI**)
- Lic. María del Carmen Mosteiro (**DINAMI**)

Prólogo

El Ministerio de Salud de la Nación tiene el objetivo de mejorar la salud de su población y para ello focaliza sus esfuerzos en los núcleos más vulnerables, en particular las mujeres y los niños. Los esfuerzos realizados para mejorar la accesibilidad de la población a la atención de la salud, así como el mejoramiento de la calidad de los servicios, son prioritarios para este ministerio.

El interés de este ministerio por mejorar la situación de salud de la mujer y de los niños se expresa en múltiples acciones, entre las que se cuentan: facilitar el acceso a los servicios de atención de salud de toda la población, mejorar la oportunidad y calidad del cuidado de la salud, mejorar la organización y calidad de los servicios de atención obstétricos, neonatales y pediátricos, conformar y consolidar la red de atención perinatal, garantizar el cumplimiento de los requisitos mínimos para que cada maternidad pueda resolver adecuadamente las eventuales complicaciones de un parto, optimizar las estrategias de abordaje de las patologías prevalentes en la infancia, facilitar la articulación de los distintos actores y sectores involucrados en la atención de la salud de nuestra población y apoyar al desarrollo de la infraestructura sanitaria.

El análisis de los datos del Anuario de Estadísticas Vitales resulta un insumo indispensable para acompañar, redefinir o reforzar las líneas de trabajo en el mejoramiento de la atención de las madres y los niños.

Para poder construir y consolidar las políticas sanitarias es necesario el consenso de cada uno de los actores involucrados. Con este propósito, queremos compartir este análisis de las estadísticas vitales de la Argentina y de cada una de las 24 jurisdicciones que la integran, las que dan cuenta de la situación de la salud materno infantil a lo largo de los últimos años, enfatizando lo ocurrido en los últimos 10 años y, en forma más detallada, lo ocurrido en el último año.

Introducción

Con el fin de arribar a un diagnóstico de situación de salud de la población materno-infantil y así poder reforzar o reorientar los rumbos y estrategias implementadas, la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia (DINAMI) del Ministerio de Salud de la Nación analiza todos los años los indicadores de salud materno infantil a partir del Anuario de Estadísticas Vitales que publica la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS).

El flujo de la información se origina con el profesional de la salud que certifica cada hecho vital (nacimientos y defunciones). Luego, las Oficinas Provinciales de Estadísticas (OPES) consolidan y procesan la información correspondiente a cada una de las jurisdicciones de nuestro país. Cada nacimiento y cada defunción son objeto de registro, análisis y procesamiento en cada una de las 24 jurisdicciones, para poder dar sustento a la definición de las políticas públicas jurisdiccionales necesarias para mejorar la calidad de vida de nuestra población.

A partir del 30 de junio de cada año, cada una de las OPES envía la información del año anterior recopilada, consolidada y procesada a la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del nivel nacional, donde vuelve a ser analizada, consolidada y, eventualmente, se solicita alguna revisión a la jurisdicción de origen de donde pueden surgir reparos a las estadísticas vitales que se publican entre noviembre y diciembre de cada año. Esta información es el sustento de la definición de las políticas públicas a nivel nacional.

En este documento se analizan los resultados en salud materno-infantil de los últimos años, enfatizando lo ocurrido en los últimos 10 años y en forma más detallada lo ocurrido en el último período anual.

El objetivo del análisis que se presenta es el de favorecer la discusión sobre la situación de la salud materno-infantil, para facilitar la formulación de las estrategias y orientar las acciones de salud.

La **Mortalidad de los niños menores de 5 años** muestra un descenso a lo largo las últimas décadas; sin embargo, al final del período se evidencia una desaceleración en el ritmo de su descenso, debido al aumento del peso relativo de la mortalidad neonatal.

El distinto comportamiento epidemiológico de cada uno de los segmentos de edad que componen el grupo de niños menores de 5 años, justifica analizar en detalle lo ocurrido entre los menores de 1 año (**Mortalidad Infantil**) y en cada uno de sus componentes (**Mortalidad Neonatal** y **Postneonatal**) y en el grupo de niños de **1 a 4 años**. Las diferentes causas de defunción en cada uno de estos grupos requieren un análisis pormenorizado a la hora de evaluar las estrategias de abordaje. En esta publicación puede analizarse la distribución de la mortalidad en cada uno de estos grupos, según causas, ubicación dentro del territorio nacional y su evolución en los últimos 10 años.

La **mortalidad materna** ha tenido, en nuestro país, un comportamiento sustancialmente diferente de la mortalidad de los niños. En el caso de la mortalidad materna, en las últimas décadas se observa un amesetamiento a nivel de la Tasa de Mortalidad Materna, que ha oscilado dentro del mismo rango durante más de 20 años.

El análisis de los datos del Anuario de estadísticas vitales resulta un insumo indispensable para acompañar, redefinir o reforzar las líneas de trabajo en el mejoramiento de la atención de las madres y los niños.

En síntesis, este documento intenta ser un disparador de discusiones, reuniones y acciones que mejoren la calidad, la cobertura y la accesibilidad de la atención de los niños, las mujeres embarazadas y puérperas para mejorar la salud de la población materno-infantil en nuestro país.

Contenido

	Pág.
Prólogo	4
Introducción	5
Mortalidad Materna	8
• Evolución de la Mortalidad Materna	8
• Análisis de las causas de Mortalidad Materna	10
• Análisis de la Mortalidad Materna según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	13
• Brechas en la Mortalidad Materna	13
Mortalidad Infantil	20
• Evolución de la Mortalidad Infantil	20
• Análisis de las causas de Mortalidad Infantil:	21
• Análisis de la Mortalidad Infantil según intervalos de Peso al Nacer	25
• Evolución de la Mortalidad Infantil en Nacidos Vivos con muy bajo Peso al Nacer	27
• Mortalidad Infantil según Criterios de Reducibilidad	29
• Análisis de la Mortalidad Infantil según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	30
• Brechas en la Mortalidad Infantil	30
Mortalidad Neonatal	34
• Evolución de la Mortalidad Neonatal	34
• Análisis de causas de Mortalidad Neonatal	36
• Mortalidad Neonatal según Criterios de Reducibilidad	40
• Análisis de la Mortalidad Neonatal según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	41
• Brechas en la Mortalidad Neonatal	42
Mortalidad Postneonatal	45
• Evolución de la Mortalidad Postneonatal	45
• Análisis de las causas de Mortalidad Postneonatal	46
• Mortalidad Postneonatal según Criterios de Reducibilidad	49
• Mortalidad Postneonatal domiciliaria	50
• Evolución de la Mortalidad Postneonatal domiciliaria	52
• Análisis de la Mortalidad Postneonatal según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	53
• Brechas en la Mortalidad Postneonatal	54

Mortalidad de Niños de 1 a 4 años de edad	56
• Evolución de la Mortalidad en Niños de 1 a 4 años:	56
• Análisis de las causas de Mortalidad en Niños de 1 a 4 años	57
• Análisis de las causas de Mortalidad por cada año de edad	61
• Análisis de la Mortalidad de 1 a 4 años según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	62
• Brechas en la Mortalidad en Niños de 1 a 4 años	63
Mortalidad en Niños Menores de 5 años	66
• Evolución de la Mortalidad en Niños Menores de 5 años	66
• Análisis de las causas de Mortalidad en Menores de 5 años	67
• Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	70
• Análisis de la Mortalidad de Niños Menores de 5 años según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)	72
• Brechas en la Mortalidad de Niños Menores de 5 años	73
Mortalidad Perinatal	75
• Evolución de la Mortalidad Perinatal	75
• Brechas en la Mortalidad Perinatal	77

Mortalidad Materna

En el año 2014 fallecieron 290 mujeres estando embarazadas o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, por causas relacionadas con o agravadas por el embarazo. Con 777.012 nacidos vivos en el mismo año, representa una Tasa de Mortalidad Materna de 3,7 por 10.000 nacidos vivos.

La mortalidad materna constituye un importante problema para la Salud Pública, tanto en lo referente a las causas como a los distintos factores que influyen en la misma: la asistencia sanitaria de la madre, el saneamiento, la nutrición y las condiciones socio-económicas generales.

Las defunciones maternas pueden subdividirse en dos grupos:

- **Defunciones obstétricas directas:** son las que resultan de complicaciones obstétricas, del estado de gestación (embarazo, trabajo de parto y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.
- **Defunciones obstétricas indirectas:** son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo.

La Tasa de Mortalidad Materna refleja el riesgo de morir de las mujeres durante la gestación, el parto y el puerperio.

El numerador de esta Tasa es el número de defunciones maternas. Se define como defunción materna, la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención pero no por causas accidentales o incidentales.

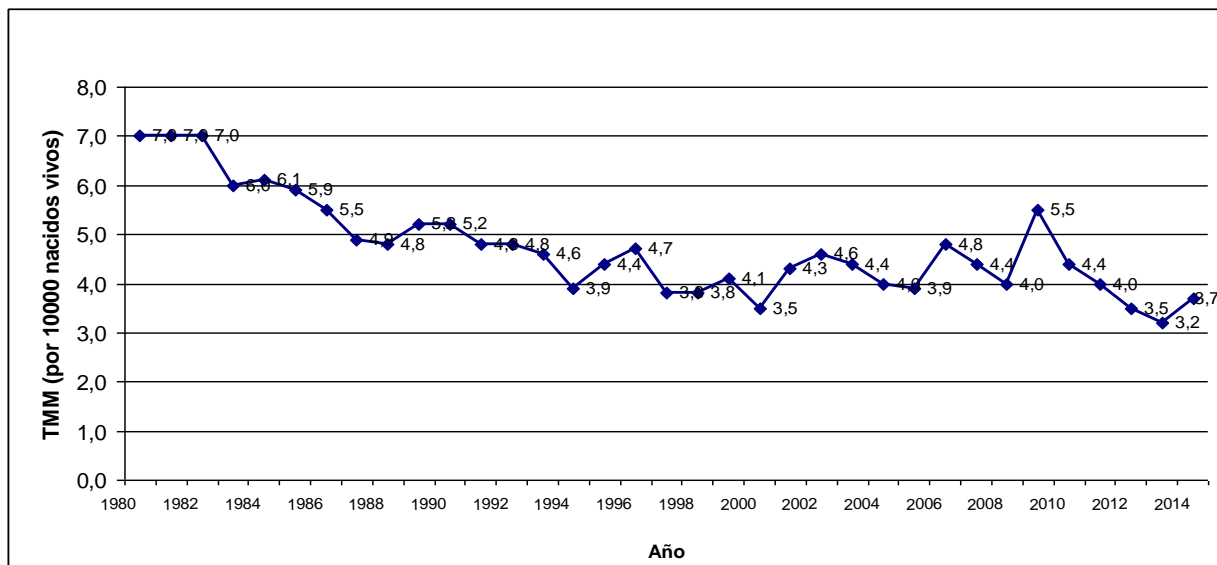
Se utiliza como denominador el número de nacidos vivos como una aproximación al número de mujeres expuestas a morir por causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio.

Si bien la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud -Décima Revisión (CIE-10) incorpora la categoría de muerte materna tardía, a los fines de las comparaciones nacionales e internacionales, éstas no se incluyen en el numerador de la tasa de mortalidad materna. La muerte materna tardía es aquella que se produce luego del día 42 y hasta un año después de haberse producido el evento obstétrico.

Evolución de la mortalidad materna

Desde el año 1980 se observa una ligera tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad Materna (TMM) en Argentina, que parece estancarse desde principios de la década de 1990 hasta la actualidad. En los últimos 35 años se observan oscilaciones alrededor de valores similares, entre 3,5 y 5 defunciones maternas por 10.000 nacidos vivos. En el año 2009, en que se produjo un incremento de la TMM a expensas de las causas indirectas (debido al impacto de la gripe H1N1) se registró la mayor TMM del período (5,5‰). Luego se observa un descenso hasta el año 2013 y un nuevo incremento en el año 2014.

Gráfico 1: Evolución de la Mortalidad Materna. Total país. República Argentina. Años 1980-2014.
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014



En el análisis de los últimos 10 años, se observa el fenómeno ya descrito, de oscilación del número absoluto de defunciones maternas, como de la Tasa de Mortalidad Materna alrededor de valores similares, con la excepción del año 2009, como ya se comentó previamente.

Tabla 1: Evolución de la Mortalidad Materna –expresada como TMM y en números absolutos– y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Mortalidad Materna	Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Materna (por 10.000 nacidos vivos)
2005	279	712.220	3,9
2006	333	696.451	4,8
2007	306	700.792	4,4
2008	296	746.460	4
2009	410	745.336	5,5
2010	331	756.176	4,4
2011	302	758.042	4
2012	258	738.318	3,5
2013	245	754.603	3,2
2014	290	777.012	3,7
Variación porcentual	+3,9%	+9,1%	-5,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de las causas de mortalidad materna

El análisis de las causas de mortalidad materna por causas agregadas en el país en el año 2014 presenta las siguientes características:

- Las causas obstétricas directas son responsables de 61% de las defunciones maternas; ▪ 14,8% de las defunciones maternas son debidas a complicaciones del aborto, y ▪ 24,1% son debidas a causas indirectas.

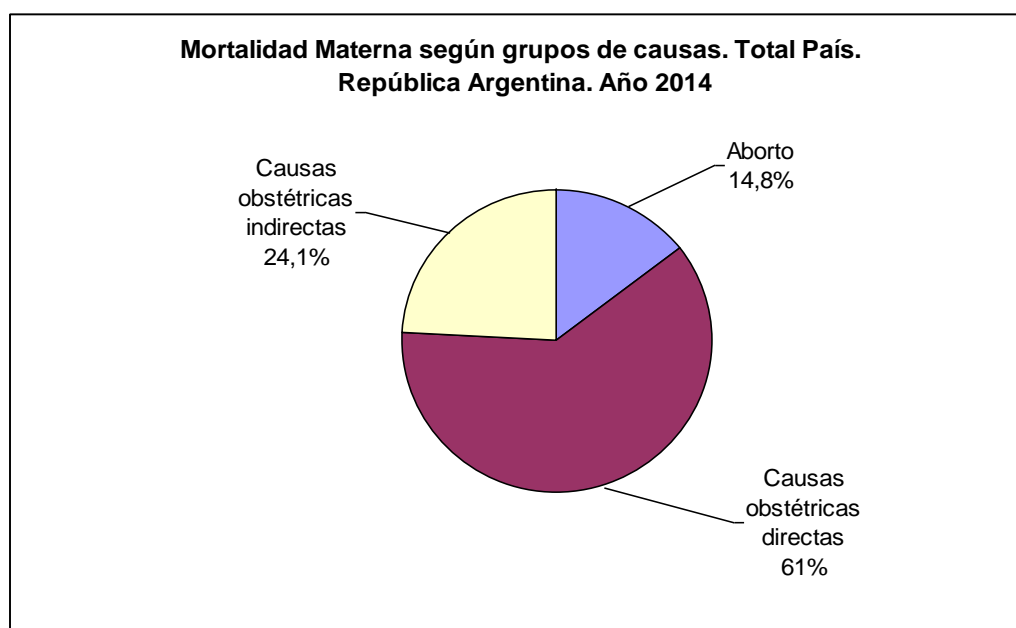
Al desagregar las causas de defunciones maternas directas, aparecen en primer lugar los trastornos hipertensivos (19,3%), seguido por las complicaciones del puerperio, que incluye la sepsis puerperal (13,8%) y las hemorragias (12,4%).

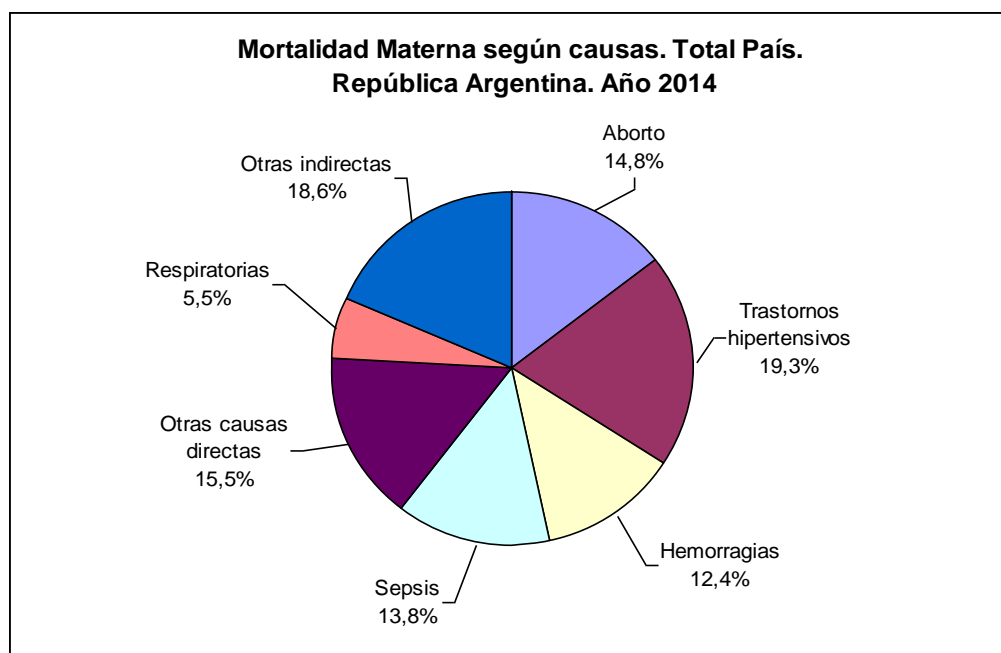
Tabla 2: Mortalidad Materna según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.

GRUPOS DE CAUSAS	Defunciones Maternas	
	Número	Porcentaje
TODAS	290	100%
Aborto	43	14,8%
Causas obstétricas directas	177	61%
Trastornos hipertensivos	56	19,3%
Hemorragia anteparto	7	2,4%
Hemorragia postparto	29	10%
Sepsis y complicaciones del puerperio	40	13,8%
Otras causas directas	45	15,5%
Causas obstétricas indirectas	70	24,1%
Enfermedad por HIV	6	2,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráficos 2 y 3: Mortalidad Materna por causas. Total país. República Argentina. Año 2014.





Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En cuanto al análisis de la evolución de la mortalidad materna según causas en los últimos 10 años se evidencian valores semejantes, que oscilan entre rangos estables a lo largo del período analizado, con excepción del año 2009 donde las defunciones por causas indirectas aumentaron debido al impacto de la pandemia de gripe A H1N1.

Respecto de las defunciones maternas por complicaciones del aborto, se observa un descenso de 45,6% en el periodo evaluado. Mientras en el año 2005 se constataron 79 defunciones por complicaciones del aborto, en el año 2014 fueron 43. El registro más bajo del período corresponde al año 2012 (33 defunciones).

Por otro lado se observa un incremento de 20,4% en las defunciones maternas de causas obstétricas directas y un aumento en las causas indirectas de 32,1%.

Entre las causas obstétricas directas se observan oscilaciones a lo largo de todo el período analizado, sin embargo, llama la atención el incremento de 35,1% en el año 2014 con respecto al año 2013.

Así mismo, dentro de las causas obstétricas directas se evidencia un aumento en las muertes por trastornos hipertensivos, que en el año 2014 presenta el mayor número de casos del período, representando un incremento del 33% con respecto al año 2005; un aumento de 93,3% de las muertes maternas por hemorragias postparto y de 81,8% de las muertes por sepsis y otras complicaciones del puerperio en el año 2014 con respecto al año 2005.

Tabla 3: Evolución de la Mortalidad Materna por causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

GRUPOS DE CAUSAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
TODAS	279	333	306	296	410	331	302	258	245	290
Aborto	79	93	74	62	87	68	73	33	50	43
Causas obstétricas directas	147	176	152	175	165	167	145	147	131	177
Trastornos hipertensivos	42	41	42	45	39	37	41	47	39	56
Hemorragia anteparto	18	14	10	12	9	9	11	6	5	7
Hemorragia postparto	15	28	15	21	17	33	17	20	21	29
Sepsis y complicaciones del puerperio	22	42	45	39	48	36	31	37	31	40
Otras causas directas	50	51	40	58	52	52	45	37	35	45
Causas obstétricas indirectas	53	64	80	59	158	96	84	78	64	70
Enfermedad por HIV	2	5	2	1	1	2	1	4	2	6

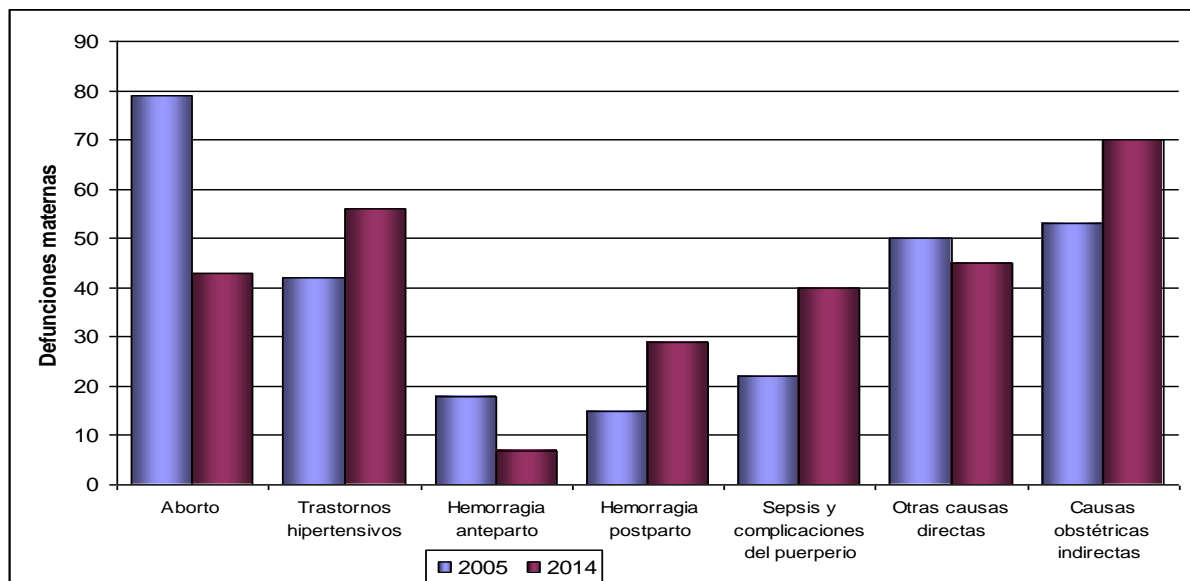
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Tabla 4: Comparación de la mortalidad materna según causas. República Argentina. Años 2005 -2014.

GRUPOS DE CAUSAS	2005	2014	Diferencia Absoluta	Variación Porcentual
TODAS	279	290	+11	+3,9%
Aborto	79	43	-36	-45,6%
Causas obstétricas directas	147	177	+30	+20,4%
Trastornos hipertensivos	42	56	+14	+33,3%
Hemorragia anteparto	18	7	-11	-61,1%
Hemorragia postparto	15	29	+14	+93,3%
Sepsis y complicaciones del puerperio	22	40	+18	+81,8%
Otras causas directas	50	45	-5	-10%
Causas obstétricas indirectas	53	70	+17	+32,1%
Enfermedad por HIV	2	6	+4	+200%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 4: Comparación de la mortalidad materna según causas. República Argentina. Años 2005 -2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de la Mortalidad Materna según objetivos de desarrollo del milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU/UN) en el marco de los **OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO**, donde se propuso reducir 75% la Mortalidad Materna a partir del año 1990, lo cual implica alcanzar en el año 2015 una TMM de 1,3‰.

Gráfico 5: Meta para el descenso de la TMM. Total país. República Argentina. Años 1990-2015:



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Brechas en la mortalidad materna

En el año 2014, al comparar las Tasas de Mortalidad Materna (TMM) de las jurisdicciones, se puede observar:

- La TMM nacional fue 3,7‰, pero 9 jurisdicciones tuvieron un valor superior a esa media nacional: Catamarca, Chaco, Formosa, La Rioja, Salta, Santa Cruz, Santiago del Estero, San Juan y Tucumán.
- La jurisdicción con la mayor TMM fue La Rioja (TMM=15,9‰). En 2 jurisdicciones (Tierra del Fuego y La Pampa) no se registraron defunciones maternas en el año 2014.

En cuanto a la evolución en cada una de las jurisdicciones de la TMM en los últimos 10 años se observa:

- En la TMM nacional se constata un descenso de 5,1%.
- Se constató un aumento en las TMM de 14 jurisdicciones: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires, Córdoba, Chaco, Chubut, La Pampa, La Rioja, Río Negro, Salta, San Juan, Santa Cruz, Santiago del Estero, Tucumán y Tierra del Fuego.
- La provincia de San Luis, presentó en 2014 la misma TMM que en 2005.

La situación en cada una de las jurisdicciones en los últimos 10 años muestra oscilaciones en torno a valores semejantes en cada una de ellas, sin ninguna tendencia definitiva en ningún sentido.

Tabla 5: Evolución de la Tasa de Mortalidad Materna (TMM). Total país y según jurisdicciones. Años 2005-2014.

Jurisdicción	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Total país	3,9	4,8	4,4	4	5,5	4,4	4	3,5	3,2	3,7
CABA	0,7	1,8	3,3	0,9	1,8	0,9	1,3	1,6	1,6	1,8
Buenos Aires	2,7	3,8	3,7	3,2	4	4,4	3,2	3	3	3,4
Catamarca	6,9	4,4	7,2	4,2	16	1,5	7,6	3,2	1,5	4,4
Córdoba	2,5	2,8	1,5	3,4	7,2	4,8	1,9	1,6	2,3	3,2
Corrientes	9,6	4,8	4,7	6	4,9	5,9	5,3	6,1	7,5	1,9
Chaco	5,2	12,8	6,3	8,2	9,7	7,5	8,6	6,8	4,9	5,7
Chubut	2,3	6,7	2,2	5,1	4	3	5,1	5,2	4	3,0
Entre Ríos	4,1	6,6	3,3	4,2	9	3,1	5,4	3,2	2,7	3,0
Formosa	16,4	10,7	13,3	11,5	15	16,2	12,3	15	9,2	9,6
Jujuy	8,5	16,5	4,8	10	8,3	3,7	11,5	7,7	0,8	2,1
La Pampa	1,8	3,7	11,2	7,3	3,6	7,2	7,4	3,7	3,5	-
La Rioja	15	9,6	13	4,6	8	11,4	6,3	1,6	11,2	15,9
Mendoza	4,8	3,4	3,9	2,6	2,6	4,4	4,7	3,6	3,5	2,8
Misiones	6,8	12,5	8,3	7,6	9,3	8,1	8,7	3,5	4,7	2,5
Neuquén	5,8	1,8	5,4	2,6	5,2	3,3	2,7	1,8	1,8	1,7
Río Negro	1,8	1,8	3,6	2,5	1,7	0,8	1,7	4,2	3,3	3,2
Salta	5,7	4	7,3	6,1	8,4	5,8	3,9	4,5	5,1	8,1
San Juan	3,5	6,4	7	0,7	6,2	4,2	4,2	2,1	5,4	5,8
San Luis	2,5	7,1	4,8	2,4	9,8	3,8	3,9	2,6	-	2,5
Santa Cruz	2	3,9	1,9	1,8	5,2	3,3	0	3,4	5	8,1
Santa Fe	3,1	4	3,2	3,3	7,1	2,6	3	3	2,8	2,8
Sgo. del Estero	5,7	4,1	4,2	7,9	5,8	1,7	5,5	3,1	2,3	7,2
Tucumán	3,5	6,8	6,6	4,1	3,9	3	3,7	4,5	1,7	3,9
Tierra del Fuego	8,4	-	-	3,8	3,8	-	11,8	-	-	-

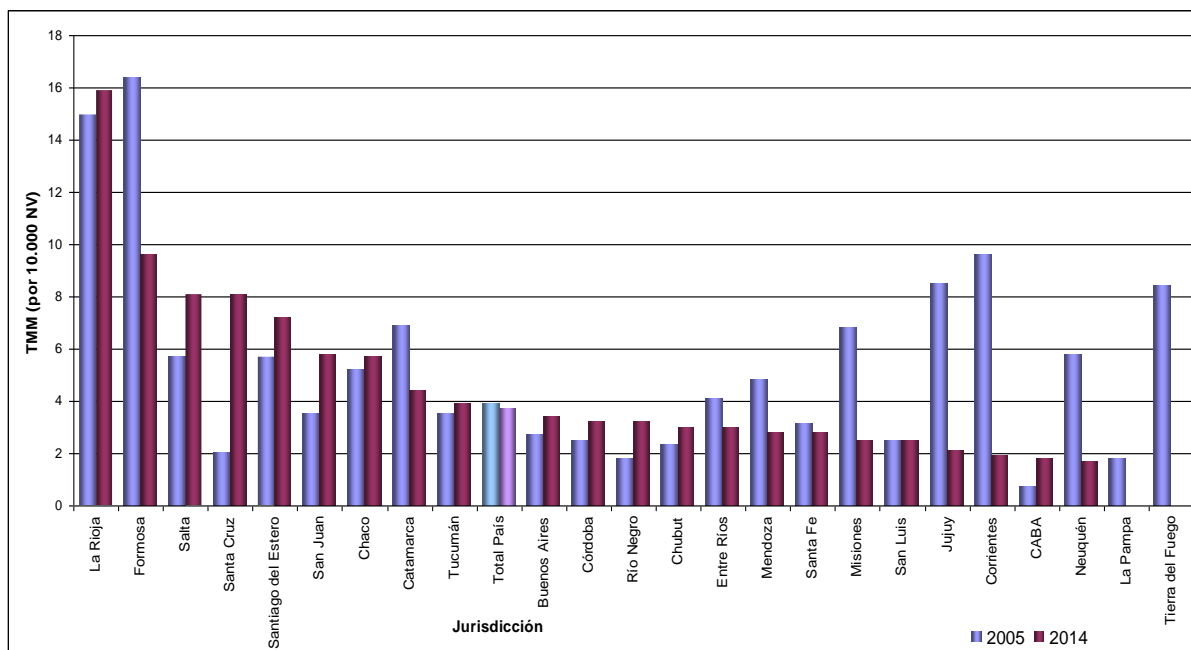
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Tabla 6: Comparación de la Tasa de Mortalidad Materna (TMM). Años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.

Jurisdicción	2005	2014	Variación porcentual
Total país	3,9	3,7	-5,1%
CABA	0,7	1,8	157,1%
Buenos Aires	2,7	3,4	25,9%
Catamarca	6,9	4,4	-36,2%
Córdoba	2,5	3,2	28%
Corrientes	9,6	1,9	-80,2%
Chaco	5,2	5,7	9,6%
Chubut	2,3	3	30,4%
Entre Ríos	4,1	3	-26,8%
Formosa	16,4	9,6	-41,5%
Jujuy	8,5	2,1	-75,3%
La Pampa	1,8	-	-
La Rioja	15	15,9	6%
Mendoza	4,8	2,8	-41,7%
Misiones	6,8	2,5	-63,2%
Neuquén	5,8	1,7	-70,7%
Río Negro	1,8	3,2	77,8%
Salta	5,7	8,1	42,1%
San Juan	3,5	5,8	65,7%
San Luis	2,5	2,5	0%
Santa Cruz	2	8,1	305%
Santa Fe	3,1	2,8	-9,7%
Santiago del Estero	5,7	7,2	26,3%
Tucumán	3,5	3,9	11,4%
Tierra del Fuego	8,4	-	-

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 6: Comparación de la Tasa de Mortalidad Materna (TMM). Años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Al considerar el comportamiento de la mortalidad materna en los últimos 10 años en las diferentes jurisdicciones, debido a que en la construcción de tasas, ligeras variaciones en el número de defunciones determinan grandes cambios en el valor del indicador, se examinará la evolución de los números absolutos para reflejar con mayor fidelidad la realidad sanitaria en cada jurisdicción.

- En el total del país se constata un aumento de 3,9% en el número de muertes maternas en el periodo evaluado.
- En 11 jurisdicciones se registraron aumentos en el número de defunciones maternas: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires, Córdoba, Chaco, Chubut, Río Negro, Salta, San Juan, Santa Cruz, Santiago del Estero y Tucumán. El mayor aumento se observa en Santa Cruz (400%, 1 defunción materna en 2005 y 5 en 2014).
- Tres provincias, La Rioja, San Luis y Santa Fé presentaron en 2014 el mismo número de defunciones maternas que en 2005.
- En el resto de las jurisdicciones (10) se registraron disminuciones en las defunciones maternas, aunque de distinta magnitud. Los menores descensos se observaron en Mendoza (-33,3%) y Entre Ríos (22,2%), mientras los mayores descensos se constataron en La Pampa (-100%), Tierra del Fuego (-100%), y Corrientes (-78,9%).

Tabla 7: Evolución de defunciones maternas. Total país y según jurisdicciones. Años 2005-2014.

Jurisdicción	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Total país	279	333	306	296	410	331	302	258	245	290
CABA	3	8	14	4	8	4	6	7	7	8
Buenos Aires	71	99	97	90	112	128	92	86	86	100
Catamarca	5	3	5	3	11	1	5	2	1	3
Córdoba	14	15	8	20	42	28	11	9	13	19
Corrientes	19	9	9	12	10	12	11	12	15	4
Chaco	12	26	12	18	21	17	21	15	11	13
Chubut	2	6	2	5	4	3	5	5	4	3
Entre Ríos	9	14	7	9	20	7	12	7	6	7
Formosa	20	12	15	14	18	19	15	18	11	12
Jujuy	11	20	6	13	11	5	16	10	1	3
La Pampa	1	2	6	4	2	4	4	2	2	0
La Rioja	10	6	8	3	5	7	4	1	7	10
Mendoza	15	11	13	9	9	15	16	12	12	10
Misiones	16	26	18	19	24	20	19	9	12	7
Neuquén	6	2	6	3	6	4	3	2	2	2
Río Negro	2	2	4	3	2	1	2	5	4	4
Salta	15	10	18	16	22	16	11	12	14	23
San Juan	5	9	10	1	9	6	6	3	8	9
San Luis	2	6	4	2	8	3	3	2	0	2
Santa Cruz	1	2	1	1	3	2	0	2	3	5
Santa Fe	16	20	16	18	38	14	16	16	16	16
Santiago del Estero	10	7	7	14	11	3	10	5	4	13
Tucumán	10	18	19	12	11	9	11	13	5	12
Tierra del Fuego	2	0	0	1	1	0	3	0	0	0

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Tabla 8: Comparación del número de defunciones maternas. Años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.

Jurisdicción	2005	2014
Total país	279	290
CABA	3	8
Buenos Aires	71	100
Catamarca	5	3
Córdoba	14	19
Corrientes	19	4
Chaco	12	13
Chubut	2	3
Entre Ríos	9	7
Formosa	20	12
Jujuy	11	3
La Pampa	1	0
La Rioja	10	10
Mendoza	15	10
Misiones	16	7
Neuquén	6	2
Río Negro	2	4
Salta	15	23
San Juan	5	9
San Luis	2	2
Santa Cruz	1	5
Santa Fe	16	16
Santiago del Estero	10	13
Tucumán	10	12
Tierra del Fuego	2	0

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad Infantil

En el año 2014 se registraron 777.012 nacidos vivos y fallecieron 8.202 niños menores de 1 año. La Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) fue 10,6‰.

La mortalidad infantil comprende la mortalidad de menores de un año. Está compuesta por la mortalidad neonatal y la postneonatal. Se llama mortalidad neonatal a la ocurrida en el transcurso de los primeros 27 días de vida y la expresión mortalidad postneonatal designa la ocurrida desde el fin del período neonatal hasta la edad de un año.

Existe un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la mortalidad infantil: biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos.

La influencia de estos factores difiere según la edad de los menores de un año. En la mortalidad neonatal prevalecen aquéllos vinculados con las condiciones congénitas y con la oportunidad y calidad de la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida). En la mortalidad postneonatal tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socio-económicas sobre la salud del niño.

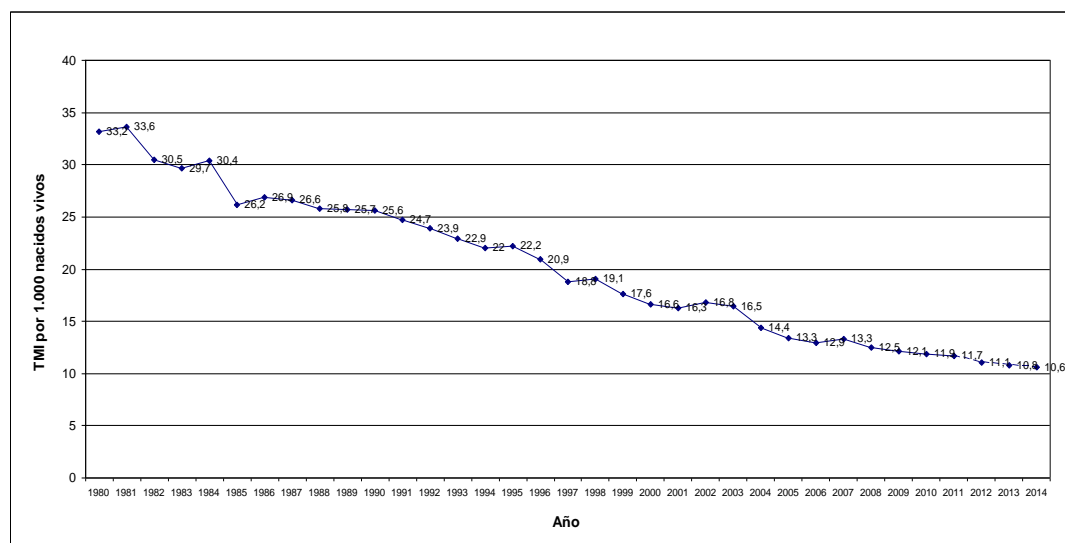
La Tasa de Mortalidad Infantil relaciona las defunciones de menores de un año acaecidas durante un año y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso del mismo año.

Es considerada uno de los indicadores mas importantes, tanto de desarrollo y calidad de vida, como de accesibilidad y calidad de los servicios de salud y por ello es indispensable su análisis para la planificación y programación de las políticas públicas

Evolución de la mortalidad infantil:

Desde 1980 y hasta 2014 se observa una tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI), con ligeras oscilaciones ascendentes en los años 1984, 1986, 1995, 1998, 2002, 2003 y 2007. En este período, el descenso en la Tasa de Mortalidad Infantil ha sido de 68,1%, desde una TMI de 33,2‰ en el año 1980 a 10,6‰ en 2014. En cuanto al número absoluto de defunciones infantiles, entre los años 1990 y 2014 -con 17.348 y 8.202 defunciones infantiles respectivamente-, se constata un descenso de 9.146 defunciones infantiles.

Gráfico 7: Evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil. Total país. República Argentina. Años 1980-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En el análisis de los últimos 10 años hasta 2014, se observa una disminución en el número absoluto de defunciones infantiles (1.305 defunciones menos que en el año 2005) acompañado de un descenso en la Tasa de Mortalidad Infantil (20,3% en el mismo período) y del aumento de los Nacidos Vivos del 9,1%.

Tabla 9: Evolución de la Mortalidad Infantil -en números absolutos y TMI- y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones Infantiles	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad Infantil
2005	9.507	712.220	13,3‰
2006	8.986	696.451	12,9‰
2007	9.300	700.792	13,3‰
2008	9.341	746.460	12,5‰
2009	9.026	745.336	12,1‰
2010	8.961	756.176	11,9‰
2011	8.878	758.042	11,7‰
2012	8.227	738.318	11,1‰
2013	8.174	754.603	10,8‰
2014	8.202	777.012	10,6‰
Variación porcentual	-13,7%	+9,1%	-20,3%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de las causas de mortalidad infantil

El análisis de la mortalidad infantil según causas en el año 2014 señala como primera causa las afecciones originadas en el período perinatal, responsables de 50,5% de las defunciones del primer año de vida.

En segundo lugar se observan las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, responsables de 28,6% de las defunciones.

Las dos primeras causas de mortalidad infantil (afecciones originadas en el período perinatal y malformaciones) son causa de 79,1% de las muertes en el primer año de vida.

La tercera causa son las enfermedades del sistema respiratorio, responsables de 6,6% de las defunciones infantiles.

Les siguen en orden de importancia, las defunciones con causa básica mal definida (4,6%), las enfermedades infecciosas y parasitarias (3%), las causas externas (2,9%) y las enfermedades del sistema nervioso (1,4%).

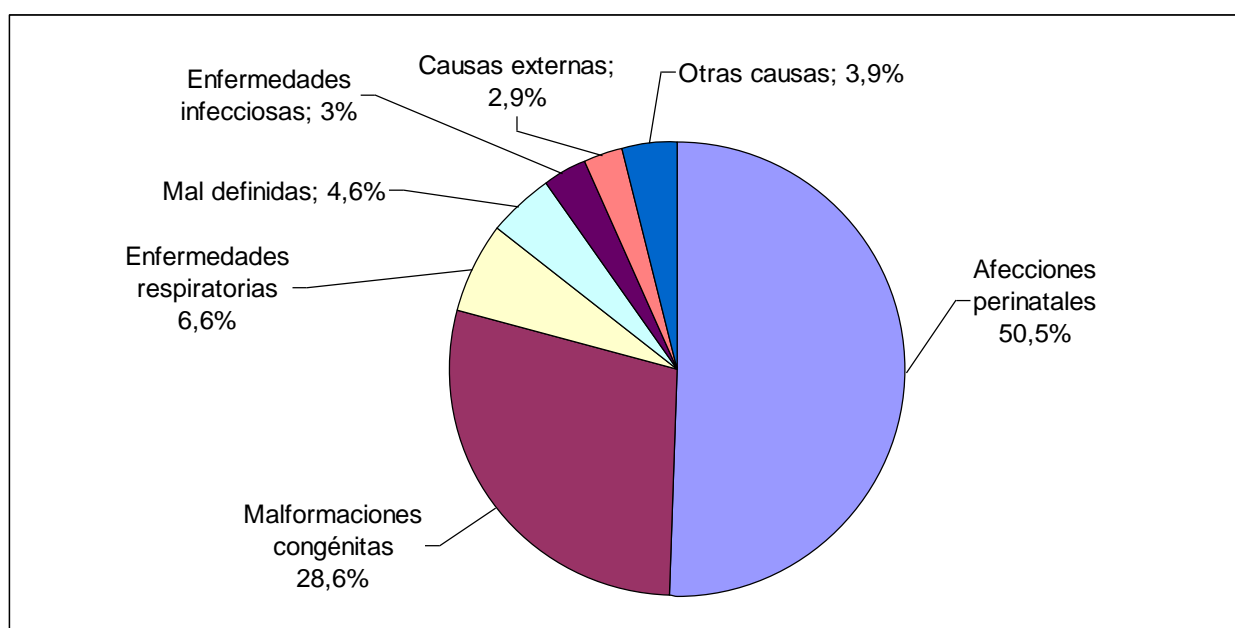
El resto de las causas presentan cada una, valores inferiores al 1% como puede verse en la siguiente tabla:

Tabla 10: Mortalidad Infantil según causas. Total país. República Argentina. Año 2014:

Mortalidad Infantil según causas	Números Absolutos	Mortalidad Proporcional
<i>TODAS LAS CAUSAS</i>	8.202	100%
Afecciones Perinatales	4.139	50,5%
Malformaciones congénitas	2.343	28,6%
Enfermedades respiratorias	543	6,6%
Mal definidas	376	4,6%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	244	3%
Causas externas de mortalidad	234	2,9%
Enfermedades del sistema nervioso	113	1,4%
Enfermedades del sistema circulatorio	58	0,7%
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	52	0,6%
Tumores (neoplasias)	33	0,4%
Enfermedades de la sangre	29	0,4%
Enfermedades del sistema digestivo	26	0,3%
Enfermedades del sistema genitourinario	12	0,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 8: Mortalidad Infantil según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

El análisis de las causas de mortalidad de los niños menores de 1 año en el país presenta una distribución similar a lo largo de los últimos años.

La primera causa, en los 10 años considerados, fueron las afecciones originadas en el período perinatal, responsables de alrededor del 50% de las defunciones infantiles en cada uno de los últimos años.

Las afecciones originadas en el período perinatal junto con las malformaciones son responsables de más del 70% de las muertes infantiles en cada año del período.

El número de defunciones infantiles debidas a causa respiratoria durante todo el período analizado oscila entre valores semejantes, con la excepción de los años 2007 y 2011 donde se evidencia un importante incremento cíclico (cada 4 años) en las defunciones infantiles debidas a esta causa, lo cual se correlaciona con importantes epidemias de enfermedades respiratorias.

Por otro lado, se observa un importante incremento de defunciones infantiles debidas a causas infecciosas en el año 2011 con respecto al resto del período analizado.

Tabla 11: Evolución de la mortalidad infantil según 5 primeras causas. Total país. República Argentina. Años 2005 a 2014.

Año	Total	Afecciones Perinatales	Malformaciones congénitas	Enfermedades Respiratorias	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Causas externas
2005	9.507	4.924	2.206	673	330	335
2006	8.986	4.402	2.253	727	362	293
2007	9.300	4.557	2.096	875	413	318
2008	9.341	4.724	2.285	741	363	220
2009	9.026	4.446	2.257	726	346	262
2010	8.961	4.487	2.275	675	305	260
2011	8.878	4.329	2.220	764	528	262
2012	8.227	4.068	2.175	609	288	247
2013	8.174	4.160	2.134	565	287	230
2014	8.202	4.139	2.343	543	244	234

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En los últimos 10 años, se observa un importante descenso en la mortalidad infantil (1.305 defunciones infantiles menos).

El descenso más importante se evidencia en la mortalidad por afecciones perinatales, que en el año 2014 se registraron 785 defunciones menos que en el año 2005, lo que representa un descenso de 15,9%.

En términos porcentuales el mayor descenso corresponde las defunciones por causas externas que registran un descenso de 30,1% en el período, seguidas por las enfermedades infecciosas y parasitarias, con un descenso de 26,1%.

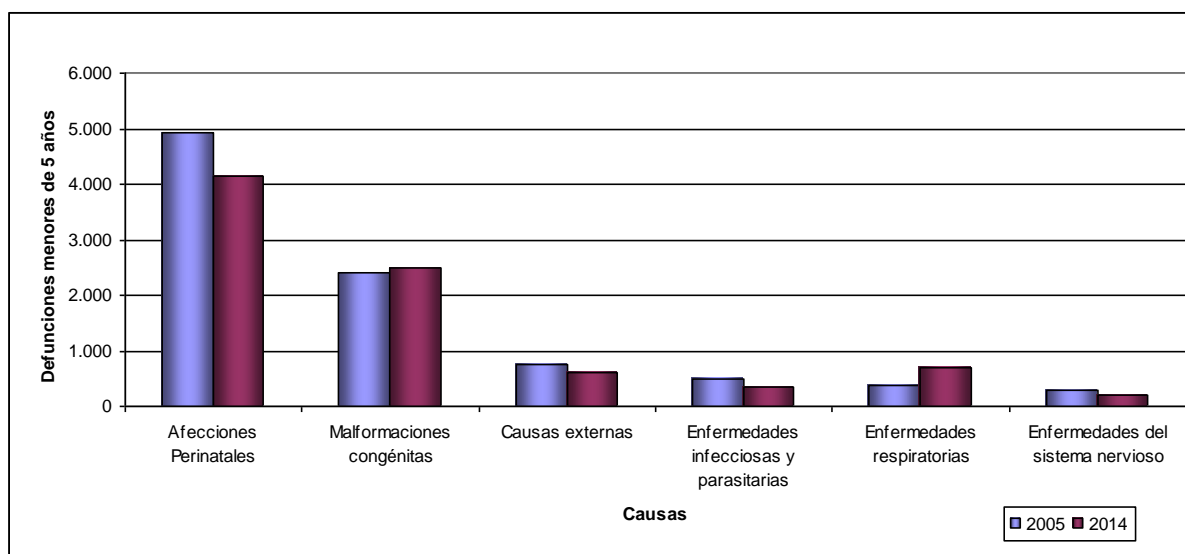
Por otra parte las defunciones infantiles por malformaciones congénitas registran en el periodo evaluado un aumento en el número absoluto de defunciones (137 defunciones más) que representa un incremento de 6,2%.

Tabla 12: Comparación de la mortalidad infantil según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Mortalidad Infantil según causas	2005	2014	Diferencia Absoluta	Variación porcentual
Total de Defunciones Infantiles	9.507	8.202	-1.305	-13,7%
Afecciones Perinatales	4.924	4.139	-785	-15,9%
Malformaciones congénitas	2.206	2.343	+137	+6,2%
Enfermedades del sistema respiratorio	673	543	-130	-19,3%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	330	244	-86	-26,1%
Causas externas	335	234	-101	-30,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 9: Comparación de la mortalidad infantil según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Como ya ha sido descrito, durante los últimos 10 años, entre las causas de defunciones infantiles predominan las afecciones relacionadas con el período perinatal y por malformaciones congénitas. A continuación se analizarán estos dos grandes grupos desagregándolos en causas específicas:

En el año 2014, 4.139 defunciones infantiles fueron debidas a afecciones perinatales, entre ellas, la primera causa fueron los trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (27,8%), seguida por dificultad respiratoria del recién nacido (19%) y la sepsis bacteriana del recién nacido (12,3%).

Tabla 13: Mortalidad infantil por afecciones perinatales. Total país. República Argentina. Año 2014.

Afecciones originadas en el periodo perinatal	Defunciones infantiles	Mortalidad Proporcional
Total	4.139	100%
Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	1.152	27,8%
Dificultad respiratoria del recién nacido	785	19%
Resto de afecciones perinatales	586	14,2%
Otras afecciones respiratorias del recién nacido	511	12,3%
Sepsis bacteriana del recién nacido	510	12,3%
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del recién nacido	217	5,2%
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento	185	4,5%
Recién nacido afectado por factores maternos y complicaciones del embarazo, trabajo de parto y parto	143	3,5%
Neumonía congénita	47	1,1%
Traumatismo del nacimiento	3	< 0,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Las malformaciones congénitas fueron la causa de 2.343 muertes infantiles ocurridas durante el año 2014.

Las malformaciones cardíacas constituyen la principal causa de las defunciones infantiles por malformaciones, representando un 31,1%.

Tabla 14: Mortalidad infantil por malformaciones congénitas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Defunciones infantiles	Mortalidad proporcional
Total	2.343	100%
Otras malformaciones congénitas	979	41,8%
Malformaciones congénitas del corazón	729	31,1%
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	234	10%
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas	178	7,6%
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio	116	5%
Hidrocefalo congénito y espina bífida	107	4,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de la mortalidad infantil según intervalos de peso al nacer

El análisis de la mortalidad infantil según intervalos de peso al nacer permite evidenciar el distinto riesgo de muerte de los neonatos en cada uno de estos grupos, posibilitando la selección y monitoreo de las políticas sanitarias específicas.

Para el análisis de los resultados en salud según el peso al nacer es importante destacar la ausencia de registro del peso al nacer en los informes estadísticos correspondientes, que en el año 2014

alcanzaba el 0,9% en los informes estadísticos de nacido vivo y el 17% de los informes estadísticos de defunciones (IED) infantiles.

Los nacidos vivos con menos de 2.500 grs. y particularmente los nacidos con menos de 1.500 grs. representan un grupo importante para la salud pública debido a su mayor vulnerabilidad, lo que se traduce en una mayor morbilidad.

Mientras los nacidos vivos con bajo peso al nacer (menor a 2.500 grs.) representan 7,1% de los nacimientos, representan 55% de las defunciones infantiles; y los nacidos vivos de muy bajo peso al nacer (menor a 1.500 grs.), representan 1,1% de los nacimientos y 37,7% de las defunciones.

Tabla 15: Nacidos vivos según intervalos de peso al nacer. Total país. República Argentina. Año 2014.

Nacidos vivos	Total	INTERVALO DE PESO AL NACER (en gramos)			
		Menos de 1.500	1.500 a 2.500	Más de 2.500	Sin especificar
Número	777.012	8.714	46.468	714.547	7.283
Porcentaje	100%	1,1%	6%	92%	0,9%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Tabla 16: Defunciones Infantiles según intervalos de peso al nacer. Total país. República Argentina. Año 2014.

Defunciones Infantiles	Total	INTERVALO DE PESO AL NACER (en gramos)			
		Menos de 1.500	1.500 a 2.500	Más de 2.500	Sin especificar
Número	8.202	3.092	1.418	2.295	1.397
Porcentaje	100%	37,7%	17,3%	28,0%	17,0%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

El riesgo de morir según el peso al nacer, expresado como la TMI específica según el intervalo de peso al nacer, señala que los nacidos vivos de muy bajo peso al nacer tienen un riesgo 4,3 veces mayor de morir en el primer año de vida que los nacidos vivos con bajo peso y 110 veces mayor que los nacidos vivos con peso suficiente.

NOTA: debe señalarse que estas tasas específicas sólo deben ser interpretadas como una aproximación, debido al elevado porcentaje de defunciones infantiles sin registro de peso al nacer en el IED, que podría alterar significativamente la TMI específica según peso al nacer.

Tabla 17: Tasa de Mortalidad Infantil específica según intervalos de peso al nacer. Total país. República Argentina. Año 2014.

TMlesp	Total	INTERVALO DE PESO AL NACER (en gramos)			
		Menos de 1.500 grs.	1.500 a 2.500 grs.	Menos de 2.500 grs.,	Más de 2.500
Total país	10,6‰	354,8‰	30,5‰	81,7‰	3,2‰

Fuente: DEIS-MSAL. Año 2014

Evolución de la mortalidad infantil en nacidos vivos con muy bajo peso al nacer

En el período 2005-2014 se observa que el porcentaje de nacidos vivos con peso menor a 1.500 grs. permanece estable, representando 1,1% de los nacidos vivos en todos los años del periodo analizado; mientras la ausencia de registro de ese dato oscila entre valores de 0,9% y 1,4%.

Tabla 18: Evolución de los nacidos vivos con menos de 1.500 g. y sin registro del dato. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Años	Total de Nacidos vivos	Nacidos vivos con menos de 1.500 grs.	Nacidos vivos sin registro de peso al nacer	Porcentaje de nacidos vivos con menos de 1.500 grs.	Porcentaje de nacidos vivos sin registro de peso al nacer
2005	712.220	7.793	9.173	1,1%	1,3%
2006	696.451	7.606	6.577	1,1%	0,9%
2007	700.792	7.633	7.675	1,1%	1,1%
2008	746.460	8.224	7.465	1,1%	1,%
2009	745.336	8.144	7.856	1,1%	1,1%
2010	756.176	7.966	10.317	1,1%	1,4%
2011	758.042	8.305	7.390	1,1%	1%
2012	738.318	8.050	10.273	1,1%	1,4%
2013	754.603	8.522	7.489	1,1%	1%
2014	777.012	8.714	7.283	1,1%	0,9%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Por otro lado, se observa que el peso relativo de las defunciones de niños con el antecedente de haber nacido con menos de 1.500 grs. en el período 2005-2014 se mantiene en valores que oscilan entre 33% y 34,6%, pero en los años 2013 y 2014 alcanza los mayores porcentajes del período analizado (36,9% y 37,7% respectivamente) mientras en la ausencia de registro del dato se observa un lento y sostenido incremento del porcentaje de defunciones sin registro de peso al nacer hasta el año 2014 donde se observa una disminución del porcentaje de defunciones sin este dato.

Tabla 19: Evolución de las defunciones infantiles con menos de 1.500 grs. al nacer y sin registro del dato. Total país. República Argentina. Años 2005-2014:

Años	Total de Defunciones Infantiles	Defunciones infantiles con peso al nacer menor de 1.500 g.	Defunciones infantiles sin registro de peso al nacer	Porcentaje de defunciones infantiles con peso al nacer menor de 1.500 g	Porcentaje de defunciones infantiles sin registro de peso al nacer
2005	9.507	3.238	1.587	34,1%	16,7%
2006	8.986	3.038	1.562	33,8%	17,4%
2007	9.300	3.071	1.699	33%	18,3%
2008	9.341	3.183	1.754	34,1%	18,8%
2009	9.026	3.044	1.785	33,7%	19,8%
2010	8.961	3.103	1.708	34,6%	19,1%
2011	8.878	2.961	1.797	33,4%	20,2%
2012	8.227	2.848	1.627	34,6%	19,8%
2013	8.174	3.013	1.600	36,9%	19,6%
2014	8.202	3.092	1.397	37,7%	17%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En cuanto a la evolución del riesgo de morir durante el primer año de vida en el grupo de nacidos vivos con menos de 1.500 grs., se observa un descenso en la TMI específica para nacidos vivos con menos de 1.500 grs., del 14,6% entre los años 2005 y 2014, inferior al descenso observado en la TMI (20,3%) en el mismo período.

NOTA: debe recordarse que estos valores deben ser interpretados como aproximaciones, debido al elevado porcentaje de defunciones infantiles sin registro de peso al nacer en el IED, que podría alterar significativamente la TMI específica según peso al nacer.

Tabla 20: Evolución de la Tasa específica de mortalidad de nacidos vivos con menos de 1.500 g. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Años	Nacimientos con peso al nacer menor de 1.500 g	Defunciones infantiles con peso al nacer menor de 1.500 g	Tasa específica de mortalidad de nacidos vivos con menos de 1.500 g (por 1.000 nacidos vivos)
2005	7.793	3.238	415,5
2006	7.606	3.038	399,4
2007	7.633	3.071	402,3
2008	8.224	3.183	387
2009	8.144	3.044	373,8
2010	7.966	3.103	389,5
2011	8.305	2.961	356,5
2012	8.050	2.848	353,8
2013	8.522	3.013	353,6
2014	8.714	3.092	354,8
Variación porcentual	+11,8%	-4,5%	-14,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Mortalidad infantil según criterios de reducibilidad

La estructura de la mortalidad infantil según criterios de reducibilidad, que fueron revisados y actualizados en el año 2011, señala que 62,3% de las defunciones en el primer año de vida se pueden reducir gracias al conocimiento científico y al desarrollo tecnológico existente en el sistema público de atención de salud en nuestro país.

Tabla 21: Defunciones infantiles, en números absolutos y porcentajes, según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad. Total país. Republica Argentina. Año 2014.:

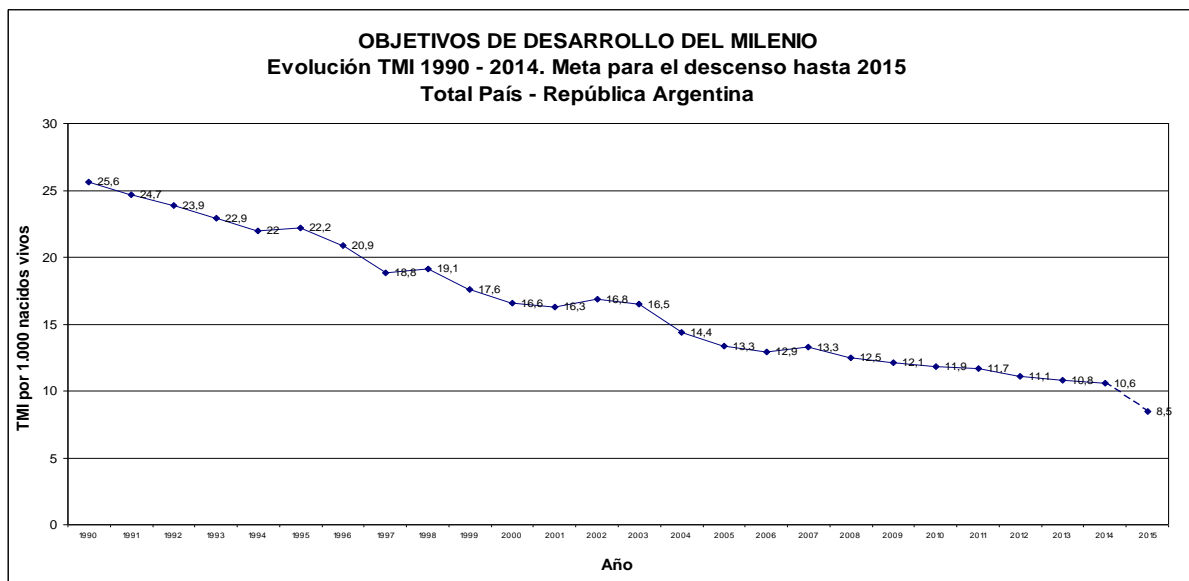
GRUPOS DE CAUSAS	Cantidad	Porcentaje
TODAS LAS CAUSAS	8.202	100%
REDUCIBLES	5.111	62,3%
DIFÍCILMENTE REDUCIBLES	2.073	25,3%
NO CLASIFICABLES	671	8,2%
MAL DEFINIDAS E INESPECÍFICAS	347	4,2%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de la Mortalidad Infantil según los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU/UN) en el marco de los **OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO**, donde se propuso reducir 2/3 la Mortalidad Infantil respecto de la tasa de 1990 (25,6 ‰), lo que implica alcanzar en el año 2015 una TMI de 8,5‰.

Gráfico 10: Meta para el descenso de la TMI. Total país. República Argentina. Años 1990-2015.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Brechas en la mortalidad infantil

En el año 2014, al comparar las Tasas de Mortalidad Infantil (TMI) de las jurisdicciones, se observa:

- 9 jurisdicciones tuvieron un valor superior a esa media nacional: Buenos Aires, Corrientes, Chaco, Formosa, La Rioja, Salta, San Juan, San Luis, Santiago del Estero y Tucumán.
- La jurisdicción con la mayor TMI fue Corrientes (TMI= 15,9‰) con un valor 2 veces mayor que la jurisdicción con la menor TMI, CABA (TMI= 8,1‰).

En cuanto a la evolución de la TMI en cada una de las jurisdicciones en los últimos 10 años se observa:

- En la TMI nacional se constata un descenso de 20,3% (TMI en el año 2005: 13,3‰ y en el año 2014: 10,6‰), lo cual refleja el descenso de la TMI, aunque de distinta magnitud, en cada una de las jurisdicciones, con excepción de Tierra del Fuego y la Ciudad de Buenos Aires.
- En 9 jurisdicciones se registraron descensos en la TMI mayores al 30%: Catamarca, Chaco, Chubut, Formosa, Jujuy, La Pampa, Misiones, San Juan y San Luis. El mayor descenso se constata en Catamarca, donde la disminución de la TMI fue de 45,2%.
- En 4 jurisdicciones se registraron descensos en la TMI menores al 10%: La Rioja, Neuquén, Río Negro y Santiago del Estero.

Tabla 22: Evolución de la TMI entre los años 2005 y 2014. Total país y por jurisdicciones.

TMI (por 1.000 nacidos vivos)	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Total país	13,3	12,9	13,3	12,5	12,1	11,9	11,7	11,1	10,8	10,6
CABA	8	8,3	8,4	7,7	8,5	7	8,8	8,3	8,9	8,1
Buenos Aires	13	12,5	13,6	12,4	12,5	12	11,8	11,4	11	10,5
Catamarca	16,8	15,4	14,9	15,3	14,5	15,4	14	8,9	9,7	9,2
Córdoba	11,9	11,6	12,7	12,1	10,7	11,1	10,8	9,7	9,6	8,9
Corrientes	18,2	17,5	15,6	17,1	15,3	16,8	15,7	14,4	14,9	15,9
Chaco	19,9	18,9	21,2	18	17,8	14,7	11,4	13,3	11,6	12,8
Chubut	11,7	11,5	11	10,4	9,4	9,8	10,2	9,8	9,3	8,1
Entre Ríos	13,2	12,6	11,9	13,5	11,8	11,6	11	10,8	9,2	9,9
Formosa	22,9	24,2	22,9	19,2	20,5	17,8	21,2	17,3	14,2	14,2
Jujuy	16,1	17	15,2	14	11,5	13,4	12,9	12	11,8	10,3
La Pampa	11,4	10	11,8	14,9	13,7	7	10,4	8,9	9,9	6,8
La Rioja	13,8	14,1	12,9	15	14,6	12,6	16,5	13,7	12	13,4
Mendoza	11,3	11,9	11,3	10,8	9,9	11,7	9,7	9,5	8,5	9,8
Misiones	14,6	17,1	14,6	13,9	13	13,2	13,7	11,3	10,4	9,7
Neuquén	9,9	9,8	9,6	7,4	7,6	9,2	7,5	6,9	10,3	9,2
Río Negro	9,4	9,3	9,8	11,7	8,8	9,4	9,6	9,4	11,4	8,7
Salta	14,3	14,9	15,4	14,4	14	12,8	14	12,9	14,1	12,8
San Juan	16,7	14	13,2	14,4	11	11	9,9	9,9	12,3	11,1
San Luis	16	12,8	15,7	13,1	12,9	10,7	12,3	10,9	8,6	11
Santa Cruz	11	15,4	12,9	10,6	10,3	9,7	9,7	8,9	9,5	9,9
Santa Fe	12,4	11	11,6	11,5	11,1	10,3	10,8	10,3	9,8	10,4
Santiago del Estero	11,7	12,1	13,8	10,4	12,1	14	11,7	11,6	11,5	10,9
Tucumán	16,2	13,5	12,9	13,8	13,1	14,1	14,1	14,1	13,1	13,3
Tierra del Fuego	6,7	10,9	10,2	6,8	4,6	9,9	7,1	7,4	7,7	8,2

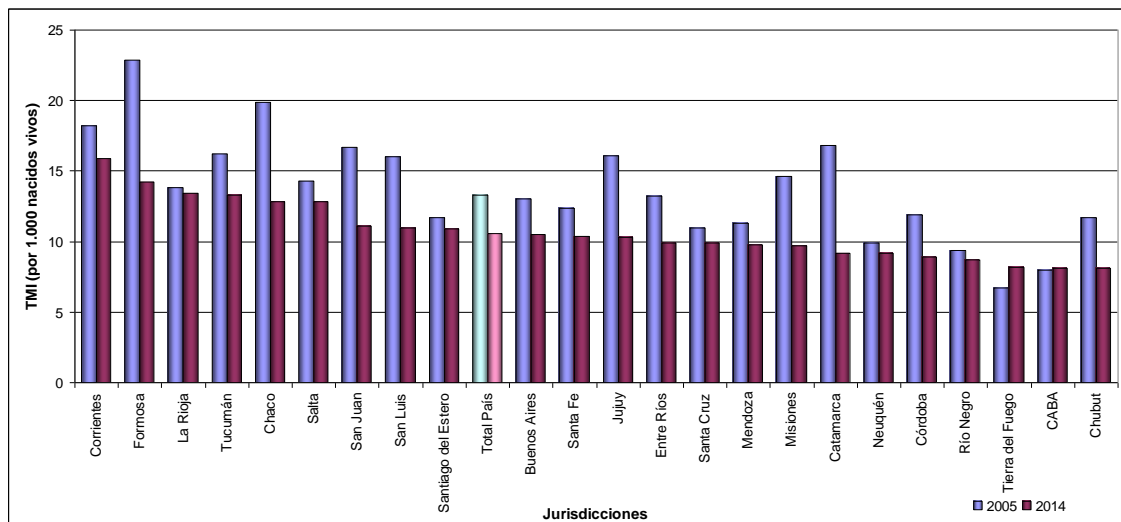
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Tabla 23: Comparación de la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI). Total país y según jurisdicciones. Años 2005-2014.

TMI (por 1.000 nacidos vivos)	2005	2014	Variación Porcentual
Total país	13,3	10,6	-20,3%
CABA	8	8,1	1,3%
Buenos Aires	13	10,5	-19,2%
Catamarca	16,8	9,2	-45,2%
Córdoba	11,9	8,9	-25,2%
Corrientes	18,2	15,9	-12,6%
Chaco	19,9	12,8	-35,7%
Chubut	11,7	8,1	-30,8%
Entre Ríos	13,2	9,9	-25%
Formosa	22,9	14,2	-38%
Jujuy	16,1	10,3	-36%
La Pampa	11,4	6,8	-40,4%
La Rioja	13,8	13,4	-2,9%
Mendoza	11,3	9,8	-13,3%
Misiones	14,6	9,7	-33,6%
Neuquén	9,9	9,2	-7,1%
Río Negro	9,4	8,7	-7,4%
Salta	14,3	12,8	-10,5%
San Juan	16,7	11,1	-33,5%
San Luis	16	11	-31,3%
Santa Cruz	11	9,9	-10%
Santa Fe	12,4	10,4	-16,1%
Santiago del Estero	11,7	10,9	-6,8%
Tucumán	16,2	13,3	-17,9%
Tierra del Fuego	6,7	8,2	22,4%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 11: Comparación de la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad Neonatal

En el año 2014 en Argentina se produjeron 5.576 defunciones de niños menores de 28 días, con 777.012 nacidos vivos, que representa una Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) de 7,2‰.

La mortalidad neonatal forma parte de la mortalidad infantil y es proporcionalmente mayor (mortalidad dura) cuanto más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se puede observar en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socio-económicas y culturales.

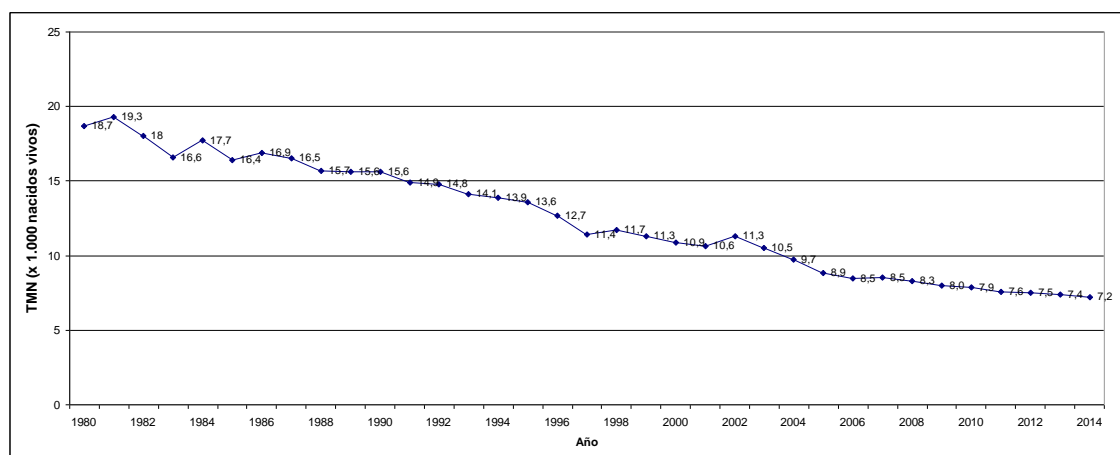
La mayoría de las causas de muerte son de **origen perinatal** y ello es más frecuente cuanto más temprano sea el fallecimiento como sucede en la Mortalidad Neonatal Precoz (entre 0 y 6 días de vida) en relación con la Mortalidad Neonatal Tardía (entre 7 y 27 días de vida).

La Tasa de Mortalidad Neonatal tiene como numerador el número de niños fallecidos en los primeros 27 días de vida extrauterina, durante un año determinado, y como denominador el número de nacidos vivos registrados en el mismo año, expresado por cada 1.000 nacidos vivos.

Evolución de la mortalidad neonatal

Desde el año 1980 se observa una tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN), con ligeras oscilaciones ascendentes en los años 1981, 1984, 1986, 1992, 1998 y 2002. En los últimos 35 años, el descenso en la Tasa de Mortalidad Neonatal ha sido de 60,4%, desde una TMN de 18,7‰ en el año 1980 a 7,2‰ en 2014.

Gráfico 12: Evolución de la Tasa de Mortalidad Neonatal. Total país. República Argentina. Años 1980-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En el análisis de los últimos 10 años, se observa una disminución en el número absoluto de defunciones neonatales (731 defunciones menos en el año 2014 con respecto al año 2005) acompañado de un descenso en la Tasa de Mortalidad Neonatal (la TMN disminuyó 19,16% en el mismo período) y del aumento de los Nacidos Vivos del 9,1%.

Tabla 24: Evolución de la Mortalidad Neonatal-en números absolutos y su Tasa-y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones Neonatales	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad Neonatal
2005	6.307	712.220	8,9‰
2006	5.903	696.451	8,5‰
2007	5.964	700.792	8,5‰
2008	6.196	746.460	8,3‰
2009	5.956	745.336	8‰
2010	5.942	756.176	7,9‰
2011	5.751	758.042	7,6‰
2012	5.541	738.318	7,5‰
2013	5.572	754.603	7,4‰
2014	5.576	777.012	7,2‰
Variación Porcentual	-11,6%	+9,1%	-19,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Al desagregar la mortalidad neonatal según componentes, se observa que la Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz en los últimos 10 años, disminuyó 20%, con 622 defunciones neonatales precoces menos en el año 2014 con respecto al año 2005.

Tabla 25: Evolución de la Mortalidad Neonatal Precoz (TMNP) –en números absolutos y su Tasa– y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones Neonatales Precoces	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz
2005	4.641	712.220	6,5‰
2006	4.312	696.451	6,2‰
2007	4.236	700.792	6‰
2008	4.466	746.460	6‰
2009	4.276	745.336	5,7‰
2010	4.274	756.176	5,7‰
2011	4.087	758.042	5,4‰
2012	4.041	738.318	5,5‰
2013	4.020	754.603	5,3‰
2014	4.019	777.012	5,2‰
Variación Porcentual	-13,4%	+9,1%	-20%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía se observa una tendencia al descenso en los últimos 10 años. La Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía disminuyó 13%, mientras se observa una disminución de 109 defunciones en el número absoluto de defunciones neonatales tardías entre los años 2014 y 2005.

Tabla 26: Evolución de la Mortalidad Neonatal Tardía (TMNT) –en números absolutos y su Tasa– y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones Neonatales Tardías	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía
2005	1.666	712.220	2,3‰
2006	1.591	696.451	2,3‰
2007	1.728	700.792	2,5‰
2008	1.730	746.460	2,3‰
2009	1.680	745.336	2,3‰
2010	1.668	756.176	2,2‰
2011	1.664	758.042	2,2‰
2012	1.500	738.318	2‰
2013	1.552	754.603	2,1‰
2014	1.557	777.012	2‰
<i>Variación Porcentual</i>	-6,5%	+9,1%	-13%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Análisis de las causas de Mortalidad Neonata

El análisis de las causas de mortalidad de los niños menores de 28 días en el país presenta, en el año 2014, las siguientes características:

La primera causa son las afecciones originadas en el período perinatal, responsables de 68,3% de la mortalidad neonatal.

En el segundo lugar, aparecen las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, responsables de 28,1% de las defunciones neonatales del año 2014.

Entre las afecciones originadas en el período perinatal y las malformaciones, se encuentra la causa de 96,4% de las muertes en el primer mes de vida en el año 2014.

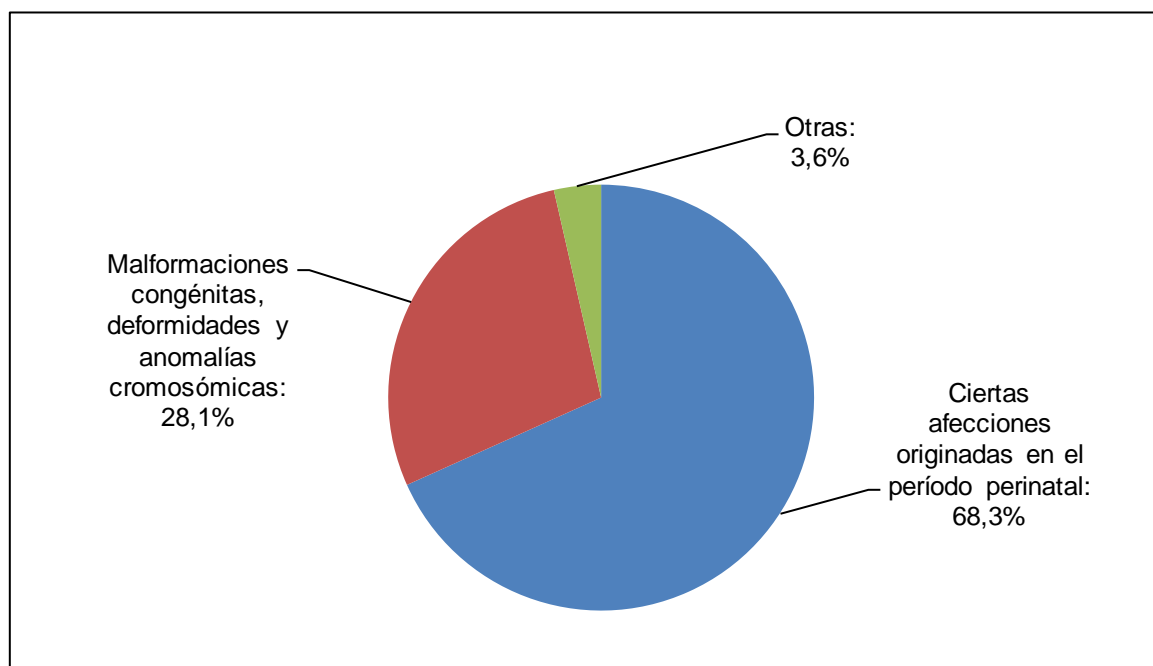
Luego se encuentran las defunciones con causa básica mal definida (1,5%) y las enfermedades infecciosas y parasitarias (1% de la mortalidad neonatal). El resto de las causas representan menos del 1% de las defunciones neonatales, cada una.

Tabla 27: Mortalidad Neonatal según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Mortalidad Neonatal según causas	Números Absolutos	Mortalidad Proporcional
TODAS LAS CAUSAS	5.576	100%
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3.807	68,3%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.570	28,1%
Mal definidas	84	1,5%
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	57	1%
Causas externas de mortalidad	31	0,6%
Enfermedades del sistema nervioso	9	0,2%
Tumores	7	0,1%
Enfermedades del sistema respiratorio	4	< 0,1%
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	4	< 0,1%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1	< 0,1%
Enfermedades del sistema genitourinario	1	< 0,1%
Enfermedades del sistema digestivo	1	< 0,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 13: Mortalidad Neonatal según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Dentro de las defunciones relacionadas con afecciones perinatales, el análisis de causas desagregadas en el año 2014, muestra en la *mortalidad neonatal* un mayor porcentaje de defunciones debidas a trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal

(28,5%), seguidas por la dificultad respiratoria del recién nacido (20%), otras afecciones respiratorias (12%) y la sepsis bacteriana del recién nacido (12%).

En la mortalidad *neonatal precoz* el mayor porcentaje de defunciones son debidas a trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (31,6%), seguidas por dificultad respiratoria del recién nacido (22,3%), otras afecciones respiratorias (12,8%) y la sepsis bacteriana del recién nacido (12%).

Entre las defunciones por afecciones perinatales en el período *neonatal tardío* predominan las originadas por sepsis bacteriana del recién nacido (22,7%), los trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (20%), las debidas a dificultad respiratoria del recién nacido (15%) y por otras afecciones respiratorias (9,9%).

Tabla 28: Mortalidad Neonatal, por componentes, por afecciones perinatales. Total país. República Argentina. Año 2014.

Afecciones originadas en el Período Perinatal	Mortalidad Proporcional		
	Defunciones Neonatales	Defunciones Neonatales Precoces	Defunciones Neonatales Tardías
Total	100%	100%	100%
Recién nacido afectado por factores maternos y complicaciones del embarazo, trabajo de parto y parto	3,5%	4,1%	2%
Trastornos relacionados con duración de gestación y crecimiento fetal	28,5%	31,6%	20%
Traumatismo del nacimiento	0,07%	0,07%	0,1%
Hipoxia intrauterina y asfisia del nacimiento	4,6%	5,2%	3%
Dificultad respiratoria del recién nacido	20,3%	22,3%	15%
Neumonía congénita	1,2%	1,14%	1,4%
Otras afecciones respiratorias del recién nacido	12%	12,8%	9,9%
Sepsis bacteriana del recién nacido	12%	8%	22,7%
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del recién nacido	5,2%	4,1%	8,3%
Resto de afecciones perinatales	12,5%	10,6%	17,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

La segunda causa de muerte neonatal corresponde a las malformaciones congénitas, responsables de 1.570 defunciones neonatales en 2014.

Entre estas defunciones, las malformaciones cardíacas representan el mayor peso relativo, independientemente del intervalo de edad que se considere. Las malformaciones cardíacas representan el 25,4% de las defunciones neonatales (18% de las neonatales precoces y 45,9% de las neonatales tardías) por malformaciones.

Tabla 29: Mortalidad Neonatal según componentes por malformaciones congénitas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Defunciones Neonatales	Defunciones Neonatales Precoces	Defunciones Neonatales Tardías
Total	100%	100%	100%
Hidrocefalo congénito y espina bífida	3,5%	4%	2,2%
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	10,8%	13,5%	3,4%
Malformaciones congénitas del corazón	25,4%	18%	45,9%
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio	5,1%	3,1%	10,6%
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas	6,2%	6%	6,7%
Otras malformaciones congénitas	49%	55,4%	31,3%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En la evolución de las principales causas de mortalidad neonatal de los últimos 10 años es posible observar a medida que el peso relativo de las afecciones perinatales disminuye (así como también el número absoluto de defunciones), aumenta el peso relativo de las defunciones debidas a malformaciones congénitas.

Tabla 30: Evolución de la mortalidad neonatal según principales causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014:

Año	TOTAL	Afecciones Perinatales	Malformaciones	Enfermedades Respiratorias	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Causas externas
2005	6.307	4.598	1.460	23	47	46
2006	5.903	4.136	1.497	42	38	51
2007	5.964	4.270	1.428	45	55	47
2008	6.196	4.429	1.531	33	45	37
2009	5.956	4.141	1.532	37	55	36
2010	5.942	4.130	1.553	36	52	36
2011	5.751	3.957	1.507	53	57	42
2012	5.541	3.807	1.507	27	50	40
2013	5.572	3.897	1.441	30	52	46
2014	5.576	3.807	1.570	4	57	31

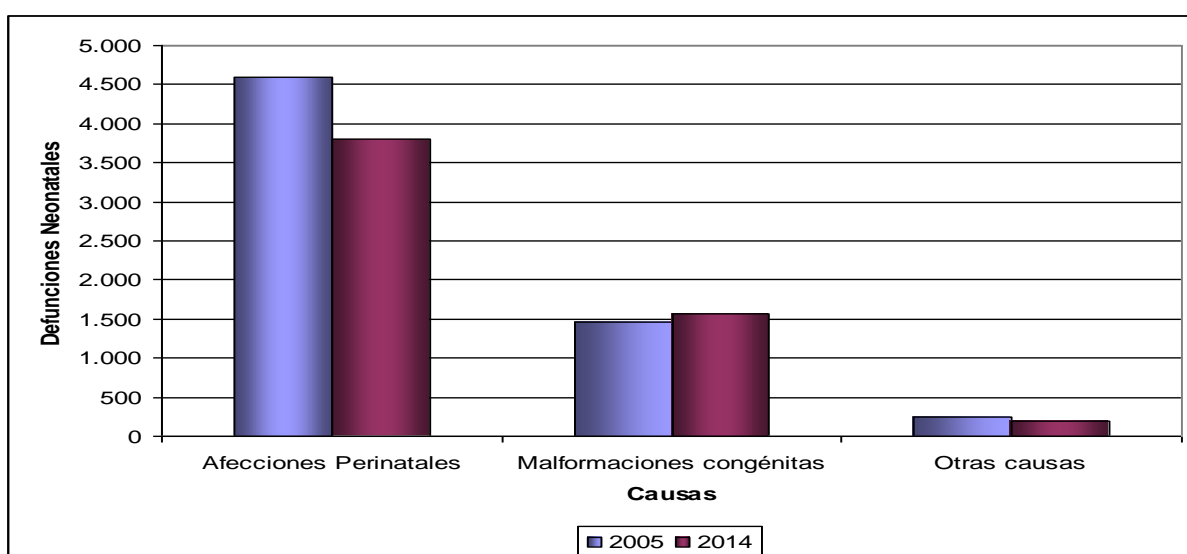
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Tabla 31: Comparación de la mortalidad neonatal según principales causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Mortalidad Neonatal según causas	2005	2014	Diferencia Absoluta	Variación porcentual
Total de Defunciones Neonatales	6.307	5.576	-731	-11,6%
Afecciones originadas en el período perinatal	4.598	3.807	-791	-17,2%
Malformaciones congénitas	1.460	1.570	+110	+7,5%
Otras Causas	249	199	-50	-20,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 14: Comparación de la mortalidad Neonatal según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014:.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad

En el año 2011 se revisaron los criterios de reducibilidad de la mortalidad infantil, y a partir de esta revisión, la estructura de la mortalidad neonatal según criterios de reducibilidad señala que 59% de las defunciones antes de primer mes de vida se pueden reducir gracias al conocimiento científico y al desarrollo tecnológico existente en el sistema público de atención de salud en nuestro país, mediante acciones implementadas principalmente en la atención del recién nacido (28,3%) y en el período perinatal (26,6%).

Tabla 32: Defunciones neonatales, en números absolutos y porcentajes, según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad. Total país. República Argentina. Año 2014.

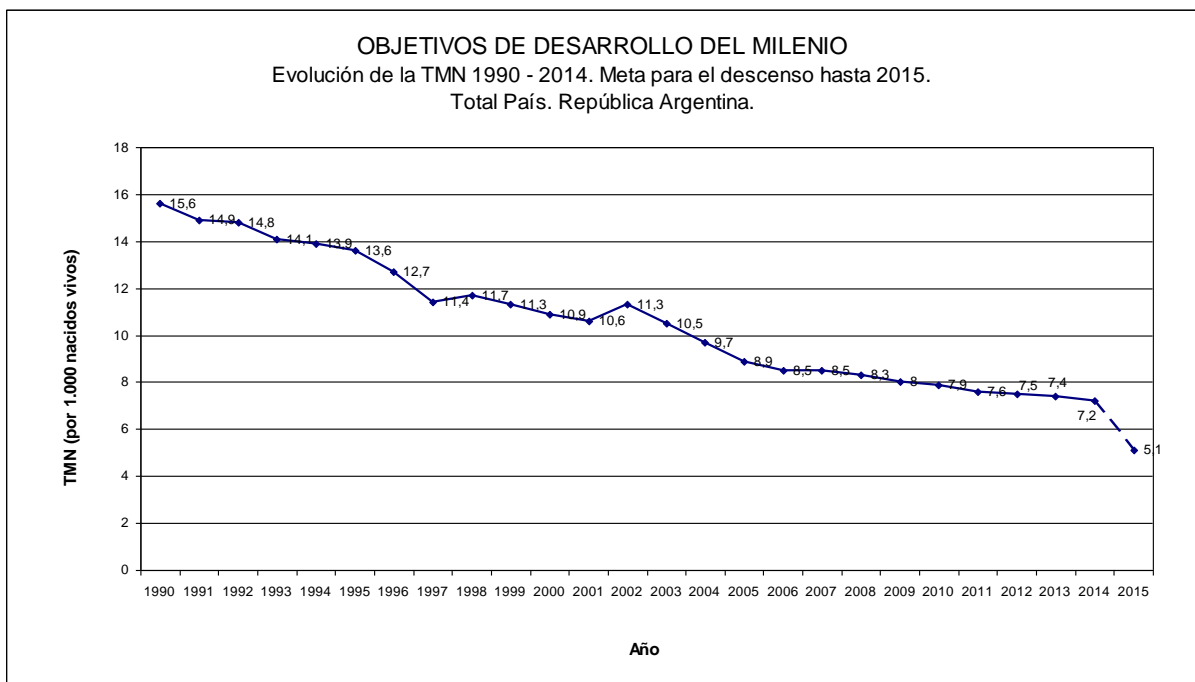
GRUPOS DE CAUSAS	DEFUNCIONES NEONATALES	
	Cantidad	Porcentaje
TODAS LAS CAUSAS	5.576	100%
REDUCIBLES	3291	59%
Preferentemente en el embarazo	161	2,9%
Preferentemente en el parto	38	0,7%
Preferentemente en el recién nacido	1.577	28,3%
<i>Por tratamiento clínico</i>	841	15,1%
<i>Por tratamiento quirúrgico</i>	99	1,8%
<i>Por tratamiento clínico y quirúrgico</i>	637	11,4%
En el período perinatal	1.484	26,6%
Otras reducibles	31	0,6%
DIFICILMENTE REDUCIBLES	1.726	31%
NO CLASIFICABLES	469	8,4%
MAL DEFINIDAS E INESPECÍFICAS	90	1,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de la mortalidad neonatal según los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU/UN) en el marco de los OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO, donde se propuso reducir 2/3 la Mortalidad Infantil a partir del año 1990, lo cual implica alcanzar en el año 2015 una TMI de 8,5‰. El componente neonatal de la mortalidad infantil, deberá descender a 5,1‰ para alcanzar el objetivo planteado.

Gráfico 15: Meta para el descenso de la TMN. Total país. República Argentina. Años 1990-2015.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Brechas en la Mortalidad Neonatal

En el año 2014, al comparar las Tasas de Mortalidad Neonatal (TMN) de las jurisdicciones, se pone en evidencia la existencia de diferencias muy importantes:

La TMN nacional fue 7,2‰,

10 jurisdicciones tuvieron un valor que superó esa media nacional: Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, La Rioja, Salta, San Juan, Santiago del Estero y Tucumán.

La jurisdicción con la mayor TMN es Corrientes (TMN= 12‰) tiene un valor 2,4 veces mayor que la jurisdicción con la menor TMN, La Pampa (TMN= 5‰).

En cuanto a la evolución de este indicador en los últimos 10 años se observa:

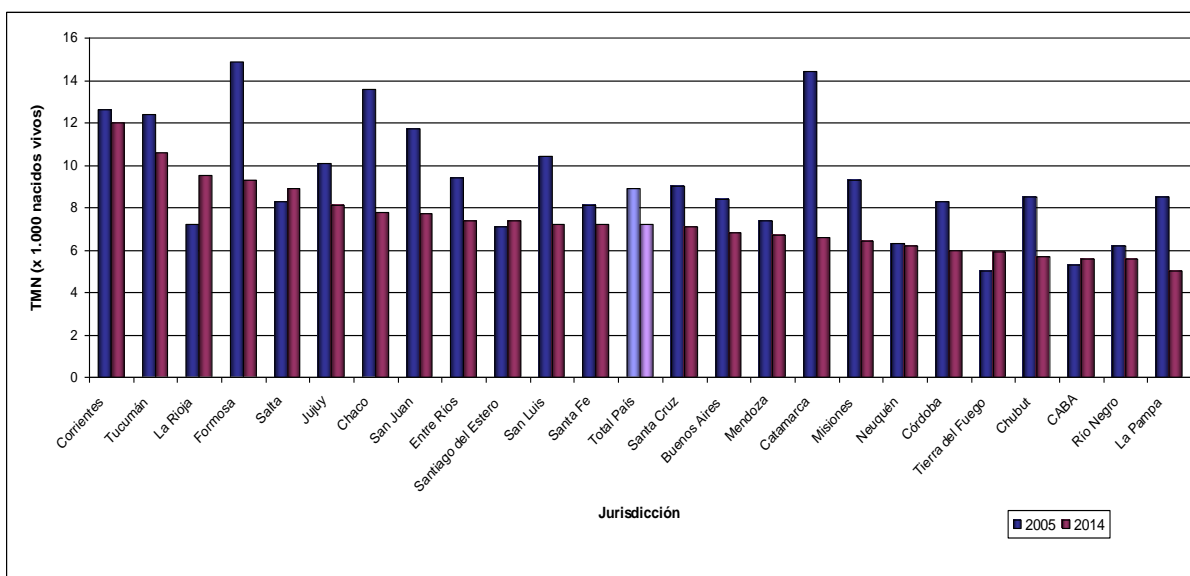
- En la TMN nacional se constata un descenso de 19,1% (TMN en el año 2005: 8,9‰ y en el año 2014: 7,2‰), lo cual refleja el descenso de la TMN en la mayoría de las jurisdicciones, a excepción de CABA, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Tierra del Fuego. La Rioja fue la jurisdicción que registró el mayor aumento en la TMN: 31,9%.
- En 3 jurisdicciones se registraron descensos en la TMN mayores al 40%: Catamarca, Chaco y La Pampa. El mayor descenso se constata en Catamarca, donde la disminución de la TMN fue de 54,2%.

Tabla 33: Comparación de la Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.

TMN (por 1.000 nacidos vivos)	2005	2014	Variación Porcentual
Total país	8,9	7,2	-19,1%
CABA	5,3	5,6	+5,7%
Buenos Aires	8,4	6,8	-19,1%
Catamarca	14,4	6,6	-54,2%
Córdoba	8,3	6	-27,7%
Corrientes	12,6	12	-4,8%
Chaco	13,6	7,8	-42,6%
Chubut	8,5	5,7	-33%
Entre Ríos	9,4	7,4	-21,3%
Formosa	14,9	9,3	-37,6%
Jujuy	10,1	8,1	-19,8%
La Pampa	8,5	5	-41,2%
La Rioja	7,2	9,5	+31,9%
Mendoza	7,4	6,7	-9,5%
Misiones	9,3	6,4	-31,2%
Neuquén	6,3	6,2	-1,6%
Río Negro	6,2	5,6	-9,7%
Salta	8,3	8,9	+7,2%
San Juan	11,7	7,7	-34,2%
San Luis	10,4	7,2	-30,8%
Santa Cruz	9,0	7,1	-21,1%
Santa Fe	8,1	7,2	-11,1%
Santiago del Estero	7,1	7,4	+4,2%
Tucumán	12,4	10,6	-14,5%
Tierra del Fuego	5,0	5,9	+18%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 16: Comparación de la Tasa de Mortalidad Neonatal (TMN) años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Mortalidad Postneonatal

En el año 2014 fallecieron en Argentina 2.626 niños entre 28 y 365 días de vida. Con 777.012 nacidos vivos en el mismo año, representa una Tasa de Mortalidad Postneonatal (TMP) de 3,4‰.

La Mortalidad Postneonatal forma parte de la mortalidad infantil y es proporcionalmente mayor (mortalidad blanda) cuanto más alta sea la tasa de mortalidad infantil, como se observa en países en vías de desarrollo o en poblaciones con malas condiciones socio-económicas y culturales.

La mayoría de las causas de muerte se deben a problemas provenientes del medio ambiente y ello es más frecuente cuanto más se aleja la muerte del momento del nacimiento (infecciones, diarreas, deshidratación, trastornos respiratorios agudos, etc.).

Se debe recordar que muchos neonatos de alto riesgo (pretérmino, bajo peso, etc.) aún sobreviviendo al período neonatal, quedan con déficit para afrontar las condiciones desfavorables del medio ambiente y fallecen durante el período post-neonatal.

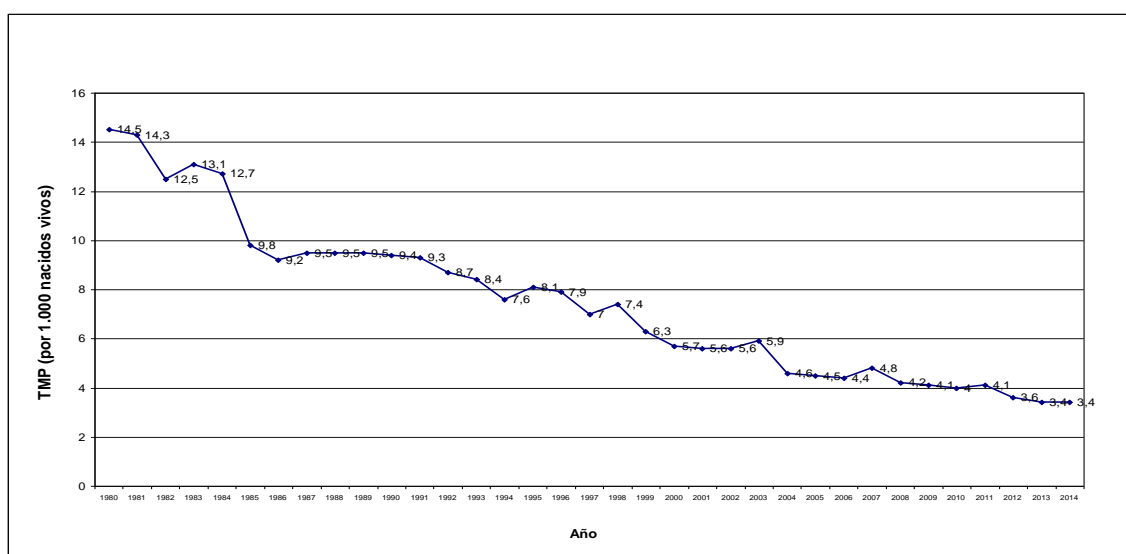
Por otra parte, los servicios de atención de salud de nuestro país presentan aún déficit, tanto de recursos humanos, como de gestión e infraestructura, que condicionan la calidad de la prestación, condicionando la mortalidad postneonatal.

La Tasa de Mortalidad Postneonatal tiene como numerador el número de niños fallecidos entre los 28 y los 365 días de vida extrauterina, durante un año dado y como denominador el número de nacidos vivos registrados en el mismo año, expresada por cada 1.000 nacidos vivos.

Evolución de la Mortalidad Postneonatal

Desde el año 1980 se observa un importante descenso en la Tasa de Mortalidad Postneonatal (TMP) en nuestro País, con ligeras oscilaciones ascendentes en los años 1983, 1995, 1998, 2003 y 2007; y un enlentecimiento en el ritmo de descenso en los últimos años. En los últimos 35 años, el descenso en la Tasa de Mortalidad Postneonatal ha sido de 76,6%, desde una TMP de 14,5‰ en el año 1980 a 3,4‰ en 2014.

Gráfico 17: Evolución de la Tasa de Mortalidad Postneonatal. Total país. República Argentina. Años 1980-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

En los últimos 10 años, se observa una desaceleración en el ritmo de descenso de la mortalidad postneonatal, constatándose una disminución en el número absoluto de defunciones postneonatales en el año 2014 con respecto al año 2005 (574 defunciones menos). La Tasa de Mortalidad Postneonatal presenta oscilaciones dentro de valores similares durante el período, con una disminución entre los años 2005 y 2014 de 22,7%.

Tabla 34: Evolución de la Mortalidad Postneonatal —en números absolutos y su Tasa— y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones Postneonatales	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad Postneonatal
2005	3.200	712.220	4,4‰
2006	3.083	696.451	4,4‰
2007	3.336	700.792	4,8‰
2008	3.145	746.460	4,2‰
2009	3.070	745.336	4,1‰
2010	3.019	756.176	4‰
2011	3.127	758.042	4,1‰
2012	2.686	738.318	3,6‰
2013	2.602	754.603	3,4‰
2014	2.626	777.012	3,4‰
Variación Porcentual	-17,9%	+9,1%	-22,7%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de las causas de Mortalidad Postneonatal

El análisis de las causas de mortalidad de los niños entre 28 y 365 días de vida en el país, en el año 2014, presenta las siguientes características:

La primera causa son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (responsables de 29,4% de la mortalidad postneonatal), seguidas por las enfermedades del sistema respiratorio (20,5% de la mortalidad postneonatal).

Luego aparecen las afecciones perinatales (12,6%), las defunciones con causa básica mal definida (11,1%), las causas externas de mortalidad (7,7%) y las enfermedades infecciosas y parasitarias (7,1%).

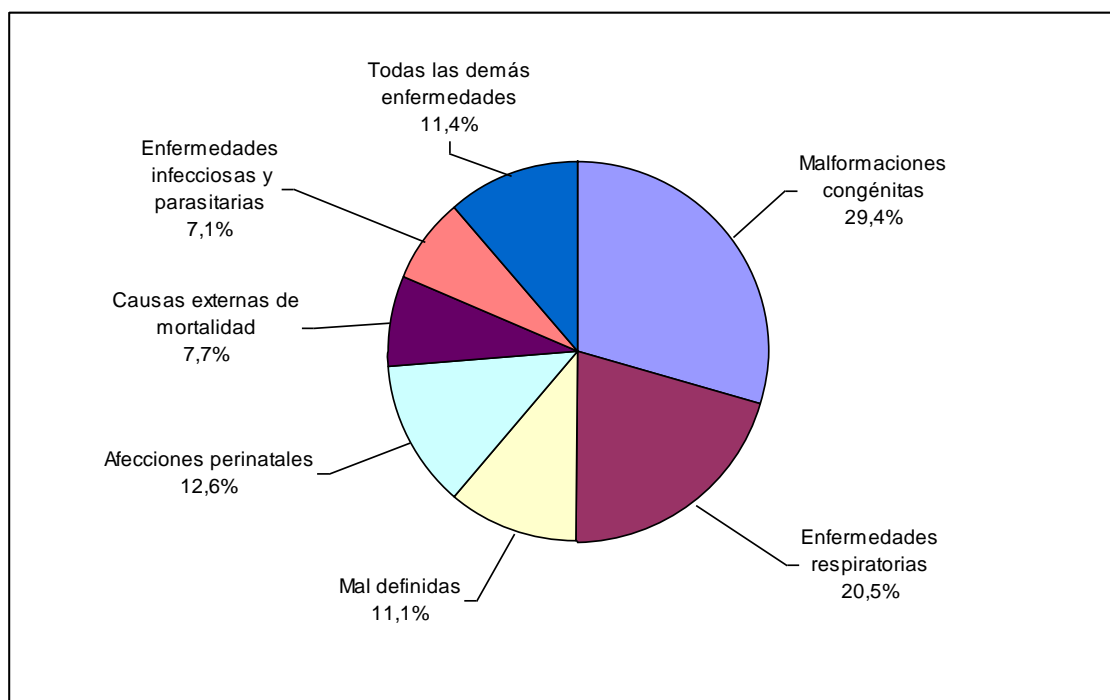
Luego encontramos el resto de las patologías, responsables de menos del 5% de las defunciones postneonatales cada una.

Tabla 35: Mortalidad Postneonatal según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Mortalidad Postneonatal según causas	Números Absolutos	Mortalidad Proporcional
TODAS LAS CAUSAS	2.626	100%
<i>Malformaciones congénitas</i>	773	29,4%
<i>Enfermedades del sistema respiratorio</i>	539	20,5%
<i>Afecciones Perinatales</i>	332	12,6%
<i>Mal definidas</i>	292	11,1%
<i>Causas externas de mortalidad</i>	203	7,7%
<i>Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</i>	187	7,1%
<i>Otras causas</i>	300	11,4%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 18: Mortalidad Postneonatal según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

La evolución de las causas más frecuentes de mortalidad postneonatal en los últimos 10 años presenta oscilaciones durante todo el periodo.

Durante todo el período evaluado las malformaciones congénitas fueron la primera causa de defunciones postneonatales, seguidas por las enfermedades respiratorias, excepto en el año 2007, donde las afecciones del sistema respiratorio pasaron al primer lugar. En el año 2011, las enfermedades del sistema respiratorio, se encuentran en segundo lugar, prácticamente con el mismo número absoluto de defunciones que las malformaciones congénitas (711 y 713 defunciones respectivamente).

Las defunciones por enfermedades respiratorias oscilaron en valores similares en los últimos 10 años, con incrementos muy importantes en los años 2007 y 2011 como se mencionó previamente, lo cual refleja importantes epidemias que hubo en el país, con el aumento de la mortalidad por esta causa en todos los grupos etarios, principalmente en los menores de 1 año y los mayores de 65 años.

El peso relativo de las defunciones postneonatales por enfermedades infecciosas y parasitarias presenta importantes variaciones en el período analizado. Se observan incrementos en los años 2006 a 2008, seguido por una disminución hasta el año 2011 en que vuelve a aumentar y posteriormente disminuye hasta el año 2014 alcanzando el menor valor del período analizado.

Se observa además, un descenso importante entre los años 2005 y 2006 en el número absoluto de las defunciones por afecciones perinatales. A partir de allí se puede observar que las defunciones postneonatales debidas a afecciones perinatales presenta un aumento lento pero sostenido desde el año 2006 hasta el año 2011 que podría estar relacionado al aumento de la sobrevida durante la etapa neonatal junto al impacto de las condiciones ambientales que condicionan la sobrevida en el período postneonatal por estas causas. En el año 2012, se evidencia nuevamente un importante descenso en las defunciones postneonatales por afecciones perinatales, registrándose el valor más bajo de todo el periodo evaluado (259 defunciones). En 2013 y 2014 se evidencia nuevamente un leve incremento alcanzando 332 defunciones en el último año analizado.

Las causas externas presentan valores oscilantes desde 2005 hasta 2008, para luego continuar con una tendencia descendente hasta 2013. En 2014 se observa un leve incremento registrándose 203 defunciones postneonatales por esta causa.

El mayor descenso en los últimos 10 años en términos de descenso absoluto se observa en las defunciones por enfermedades respiratorias (111 defunciones menos, 17,1%), mientras que en términos relativos el mayor descenso corresponde a las enfermedades infecciosas y parasitarias (descenso de 33,9%, 96 defunciones menos).

Tabla 36: Evolución de la mortalidad postneonatal según principales causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Total	Malforma- ciones	Enfermedades Respiratorias	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Afecciones Perinatales	Causas externas
2005	3.200	746	650	283	326	289
2006	3.083	756	685	324	266	242
2007	3.336	668	830	358	287	271
2008	3.145	754	708	318	295	183
2009	3.070	725	689	291	305	226
2010	3.019	722	639	253	357	224
2011	3.127	713	711	321	372	220
2012	2.686	668	582	238	259	207
2013	2.602	693	535	235	263	184
2014	2.626	773	539	187	332	203

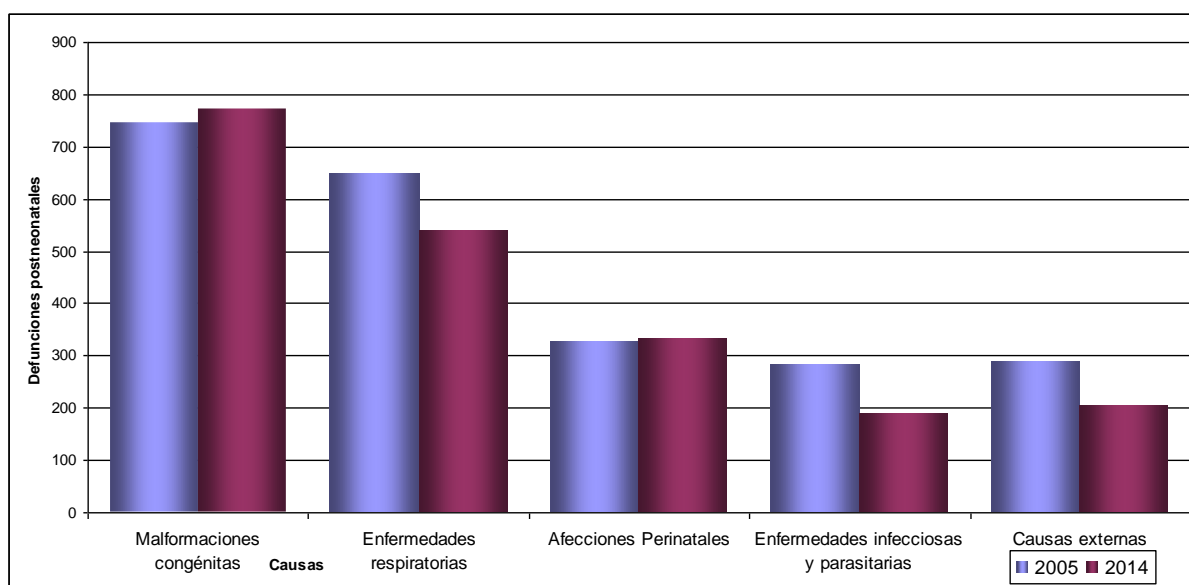
Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Tabla 37: Comparación de la mortalidad postneonatal según principales causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Mortalidad Postneonatal según causas	2005	2014	Diferencia Absoluta	Variación porcentual
Total de Defunciones Postneonatales	3.200	2.626	-574	-17,9%
Malformaciones congénitas	746	773	27	3,6%
Enfermedades del sistema respiratorio	650	539	-111	-17,1%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	283	187	-96	-33,9%
Afecciones Perinatales	326	332	6	1,8%
Causas externas	289	203	-86	-29,8%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 19: Comparación de la mortalidad Postneonatal según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad postneonatal según criterios de reducibilidad

La estructura de la mortalidad postneonatal según criterios de reducibilidad, que fueron revisados y actualizados en el año 2011, señala que 69,3% de las defunciones entre 28 y 365 días de vida se pueden reducir gracias al conocimiento científico y al desarrollo tecnológico existente en el sistema público de atención de salud en nuestro país.

Tabla 38: Defunciones postneonatales, en números absolutos y porcentajes, según grupos de causas basados en criterios de reducibilidad. Total país. República Argentina. Año 2014.

GRUPOS DE CAUSAS	Cantidad	Porcentaje
TODAS LAS CAUSAS	2.626	100%
REDUCIBLES	1.820	69,3%
Por prevención	9	0,3%
Por tratamiento	785	29,9%
Por prevención y tratamiento	831	31,6%
Otras reducibles	195	7,4%
DIFICILMENTE REDUCIBLES	347	13,2%
NO CLASIFICABLES	202	7,7%
MAL DEFINIDAS E INESPECÍFICAS	257	9,8%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Mortalidad postneonatal domiciliaria

Las defunciones en la infancia presentan, en la mayor parte de los casos, signos y síntomas de claudicación que permiten anticiparse y desencadenar las acciones necesarias para evitar la muerte.

Las defunciones fuera de los establecimientos de salud pueden ser un indicio de la falta de acceso real a la atención de la salud.

Las defunciones del primer mes de vida generalmente se dan antes del alta del recién nacido de la maternidad, en su internación en el servicio de neonatología. Sin embargo, una vez recibido el alta y en su hogar, las defunciones postneonatales que ocurren fuera de los establecimientos de salud representan un problema para la salud pública.

De las 2.626 defunciones postneonatales registradas en el año 2014, 571 (21,7%) ocurrieron en los domicilios particulares.

Al analizar la ocurrencia de defunciones domiciliarias en el período postneonatal en cada una de las jurisdicciones, se pone en evidencia la existencia algunas diferencias. Mientras que el porcentaje a nivel nacional de defunciones domiciliarias fue de 21,7%, 11 jurisdicciones presentaron valores superiores a este valor: Buenos Aires, Catamarca Chaco, Chubut, Formosa, Jujuy, La Pampa, Mendoza, Misiones, Santa Cruz y Tierra del Fuego.

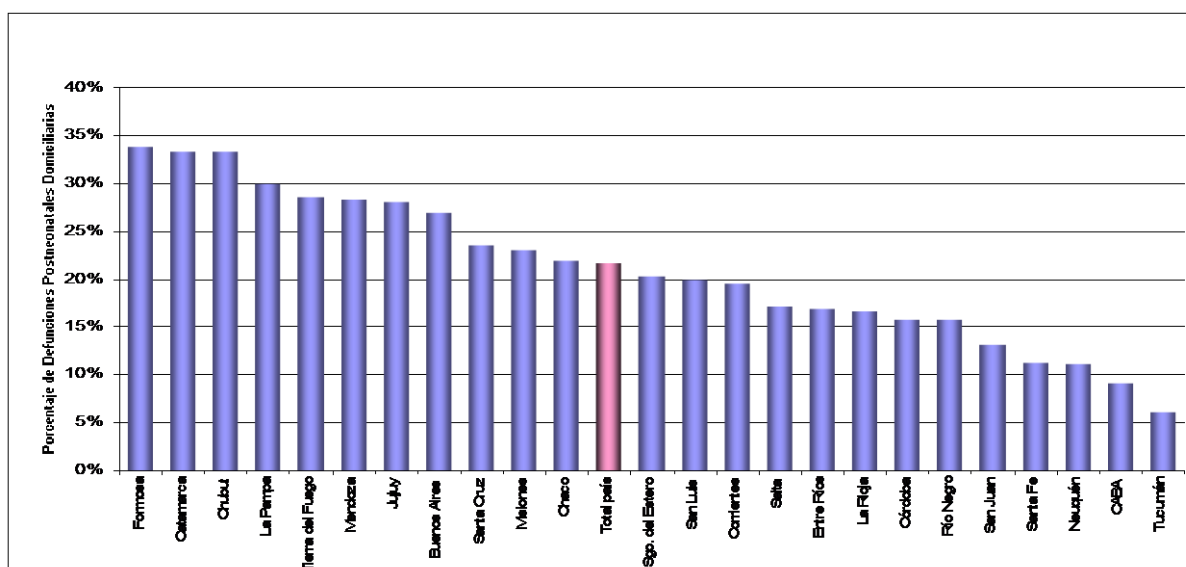
La provincia que presenta la mayor proporción de muertes domiciliarias postneonatales es Formosa (33,9%). Tucumán registra la menor proporción de defunciones domiciliarias (6,2%), seguida por la Ciudad de Buenos Aires (9,2% defunciones postneonatales domiciliarias).

Tabla 39: Defunciones postneonatales y defunciones postneonatales domiciliarias, en números absolutos y porcentajes, Total país y según jurisdicción. Republica Argentina. Año 2014.

Jurisdicción	Defunciones Totales	Defunciones Domiciliarias	
		Cantidad	Porcentaje
Total país	2.626	571	21,7%
Buenos Aires	1.085	292	26,9%
CABA	109	10	9,2%
Catamarca	18	6	33,3%
Chaco	114	25	21,9%
Chubut	24	8	33,3%
Córdoba	171	27	15,8%
Corrientes	82	16	19,5%
Entre Ríos	59	10	16,9%
Formosa	62	21	33,9%
Jujuy	32	9	28,1%
La Pampa	10	3	30%
La Rioja	24	4	16,7%
Mendoza	113	32	28,3%
Misiones	91	21	23,1%
Neuquén	36	4	11,1%
Río Negro	38	6	15,8%
Salta	111	19	17,1%
San Juan	53	7	13,2%
San Luis	30	6	20%
Santa Cruz	17	4	23,5%
Santa Fe	186	21	11,3%
Sgo. del Estero	64	13	20,3%
Tucumán	81	5	6,2%
Tierra del Fuego	7	2	28,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 20: Porcentaje de Mortalidad Postneonatal Domiciliaria.
Total país y según jurisdicciones. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Evolución de la Mortalidad Postneonatal domiciliaria

En los últimos 10 años se observa un aumento de 30,7% en la proporción de las defunciones postneonatales domiciliarias (2005: 16,6%, 2014: 21,7%). En el periodo evaluado se observa un aumento de las defunciones domiciliarias que se acentúa a partir del año 2007 y hasta el año 2010, luego se evidencia una disminución en los últimos 4 años.

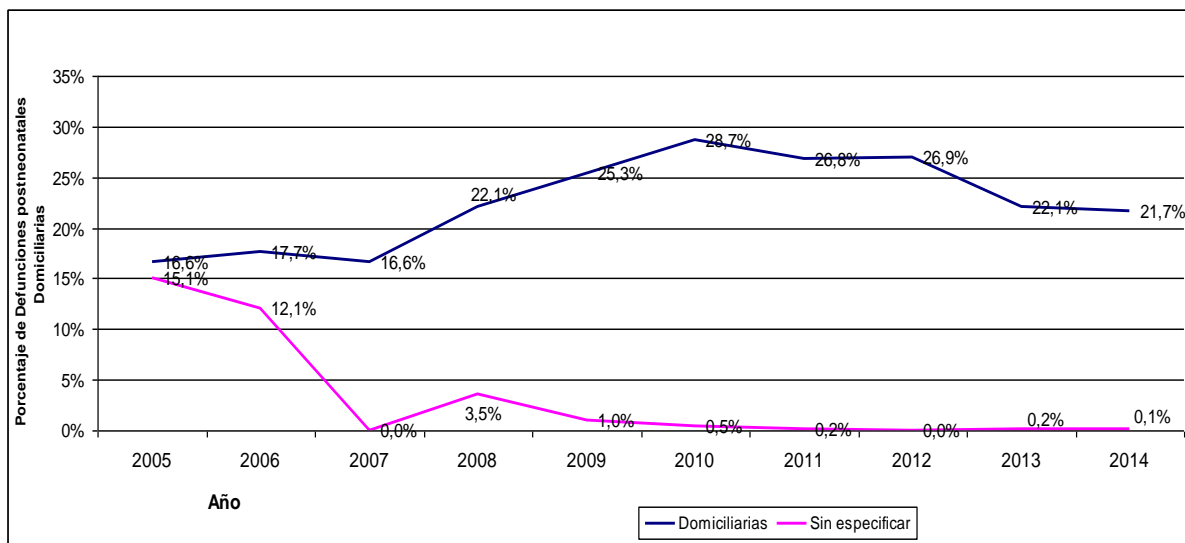
Al evaluar los registros de las defunciones postneonatales sin especificación del local de ocurrencia se constata un descenso en la omisión del registro de 98,7% (2005: 15,1% y 2014: 0,2%), lo cual evidencia una situación inversa a evolución del porcentaje de defunciones postneonatales domiciliarias.

Tabla 40: Evolución de las defunciones postneonatales según lugar de ocurrencia.
República Argentina. Años 2005 a 2014.

AÑO	Defunciones totales	defunciones domiciliarias		defunciones sin lugar de ocurrencia especificado	
		Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
2005	3200	531	16,6%	483	15,1%
2006	3083	545	17,7%	372	12,1%
2007	3336	555	16,6%	431	12,9%
2008	3145	695	22,1%	111	3,5%
2009	3070	778	25,3%	30	1,0%
2010	3019	866	28,7%	15	0,5%
2011	3127	837	26,8%	5	0,2%
2012	2686	723	26,9%	1	0,0%
2013	2602	574	22,1%	5	0,2%
2014	2626	571	21,7%	3	0,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 21: Evolución de la Mortalidad Postneonatal domiciliaria y sin especificar local de ocurrencia. Total país. República Argentina Años 2005-2014.

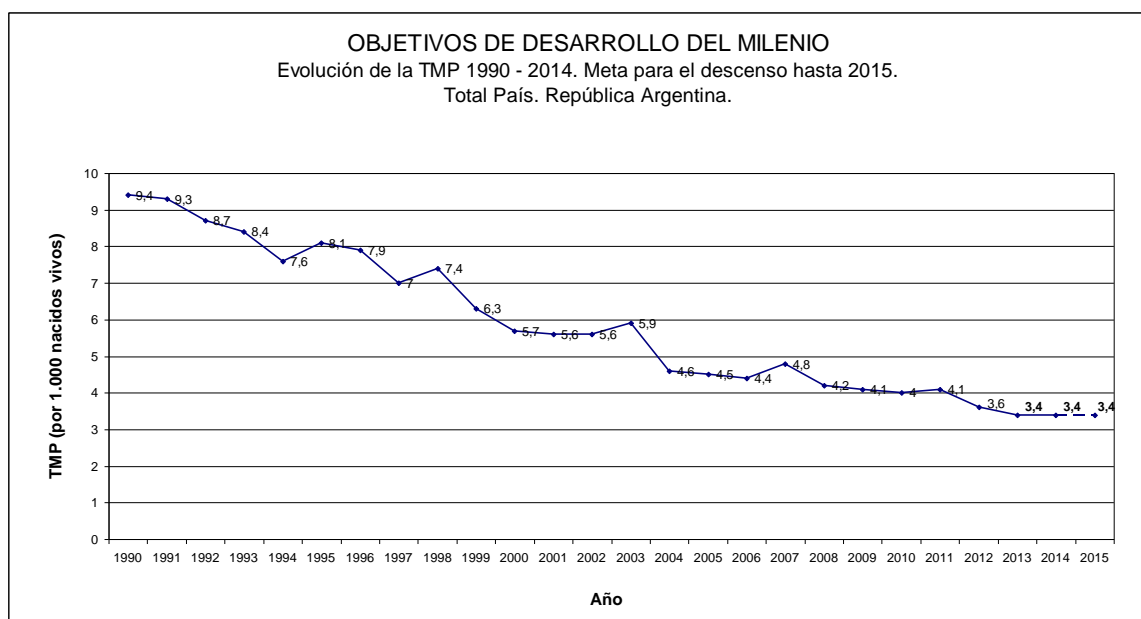


Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de la mortalidad postneonatal según los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU /UN) en el marco de los **OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO**, donde se propuso reducir 2/3 la Mortalidad Infantil a partir del año 1990, lo cual implica alcanzar en el año 2015 una TMI de 8,5‰. Para el componente postneonatal de la mortalidad infantil, el objetivo planteado fue alcanzado en el año 2013 y se ha mantenido en 2014 con una Tasa de 3,4‰.

Gráfico 22: Meta para el descenso de la TMP. Total país. República Argentina. Años 1990-2015.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Brechas en la mortalidad postneonatal

En el año 2014, al comparar las Tasas de Mortalidad Postneonatal (TMP) de las jurisdicciones, se pone en evidencia la existencia de diferencias muy importantes:

- La TMP nacional fue 3,4‰.
- 8 jurisdicciones tienen un valor que superó esa media nacional: Buenos Aires, Corrientes, Chaco, Formosa, La Rioja, Salta, San Luis y Santiago del Estero.
- San Juan, presenta una TMP igual a la media nacional.
- La jurisdicción con la mayor TMP es Chaco (TMP= 5‰), tiene un valor 2,8 veces mayor que la jurisdicción con la menor TMP, Tierra del Fuego (TMP= 1,8‰).

En cuanto a la evolución de este indicador en los últimos 10 años se observa:

- En la TMP nacional se constata un descenso de 24,4% (TMP en el año 2005: 4,5‰ y en el año 2014: 3,4‰), lo cual refleja el descenso de la TMP en casi todas las jurisdicciones.
- En 3 provincias se registran aumento en la TMP en el periodo analizado: Catamarca, Santa Cruz y Tierra del Fuego.
- En 9 jurisdicciones se registraron descensos en la TMP mayores al 30%: Corrientes, Formosa, Jujuy, La Pampa, La Rioja, Misiones, Salta, San Juan y San Luis.
- El mayor descenso se observa en la provincia de Jujuy (61,7%).

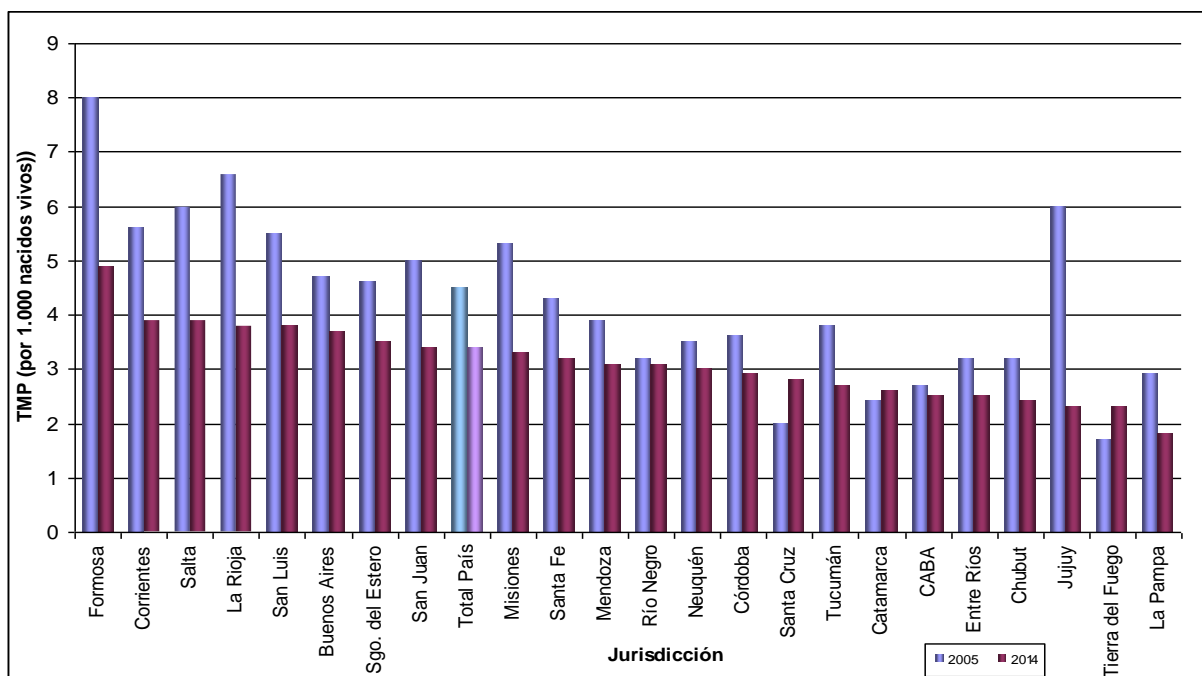
Tabla 41: Comparación de la Tasa de Mortalidad Postneonatal (TMP) años 2005-2014. Total país y según jurisdicciones.

TMP (por 1.000 nacidos vivos)	2005	2014	Variación Porcentual
Total país	4,5	3,4	-24,4%
CABA	2,7	2,5	-7,4%
Buenos Aires	4,7	3,7	-21,3%
Catamarca	2,4	2,6	8,3%
Córdoba	3,6	2,9	-19,4%
Corrientes	5,6	3,9	-30,4%
Chaco	6,4	5	-21,9%
Chubut	3,2	2,4	-25%
Entre Ríos	3,2	2,5	-21,9%
Formosa	8	4,9	-38,8%
Jujuy	6	2,3	-61,7%
La Pampa	2,9	1,8	-37,9%
La Rioja	6,6	3,8	-42,4%
Mendoza	3,9	3,1	-20,5%
Misiones	5,3	3,3	-37,7%
Neuquén	3,5	3	-14,3%
Río Negro	3,2	3,1	-3,1%

Salta	6	3,9	-35%
San Juan	5	3,4	-32%
San Luis	5,5	3,8	-30,9%
Santa Cruz	2	2,8	40%
Santa Fe	4,3	3,2	-25,6%
Sgo. del Estero	4,6	3,5	-23,9%
Tierra del Fuego	1,7	2,3	35,3%
Tucumán	3,8	2,7	-28,9%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 23: Comparación de la Tasa de Mortalidad Postneonatal (TMP) años 2005-2014.
Total país y según jurisdicciones.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad

En el año 2014 fallecieron 1.278 niños de 1 a 4 años de edad en Argentina. La población estimada para el año 2014 de niños de 1 a 4 años fue de 2.992.356. La Tasa de Mortalidad de niños de 1 a 4 años fue 0,4‰.

En la mortalidad de los niños de 1 a 4 años prevalecen las condiciones ambientales, demográficas, socio-económicas y culturales como los factores más influyentes en su crecimiento y desarrollo y comienzan a tener menor impacto los condicionantes de la mortalidad infantil (control del embarazo, patologías maternas durante el embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días y las condiciones congénitas).

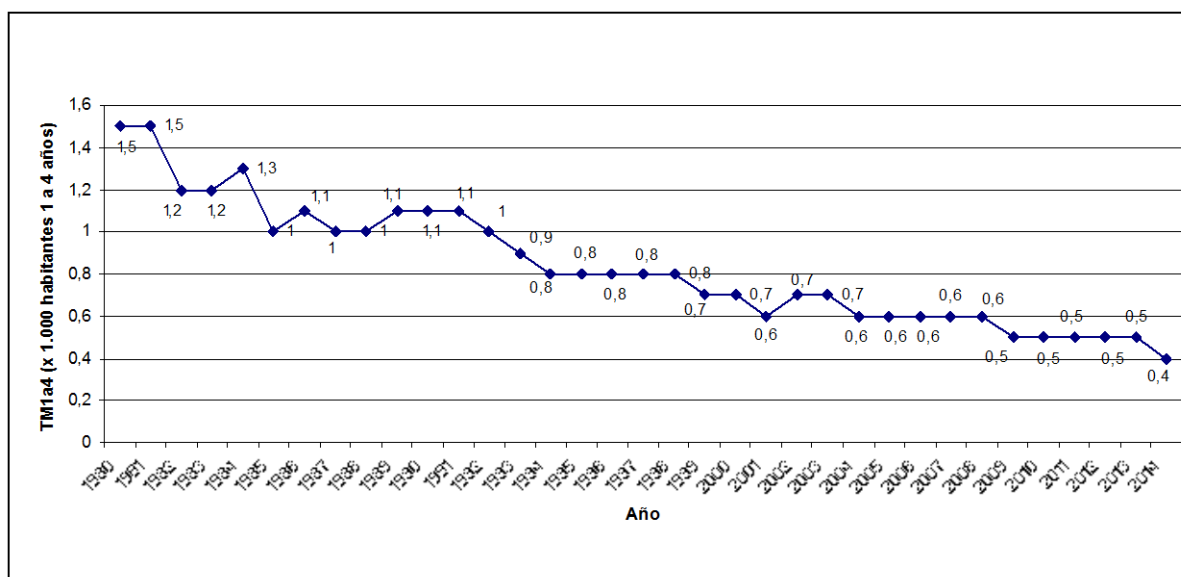
La influencia de estos factores difiere según la edad de los niños. A mayor edad, se evidencia mayor impacto de las condiciones ambientales y socio-económicas sobre las posibilidades de sobrevivir, así como en la calidad de vida del niño.

La Tasa de Mortalidad de los niños de 1 a 4 años relaciona las defunciones de niños de dicha edad acaecidas durante un año y el número de habitantes del mismo rango etario, estimados para ese mismo año. Representa así, el riesgo de morir de los niños entre el año y los 4 años de vida.

Evolución de la mortalidad en niños de 1 a 4 años

Desde el año 1980 se observa una tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad de los niños de 1 a 4 años (TM1a4), con ligeras oscilaciones ascendentes en los años 1984, 1986, 1989 y 2002. En los últimos 35 años, el descenso en la Tasa de Mortalidad de 1 a 4 años ha sido de 73,3% desde una TM1a4 de 1,5‰ en el año 1980 a 0,4‰ en 2014. En cuanto al número absoluto de defunciones de niños de 1 a 4 años, con 3.971 en 1980 y 1.278 en 2014, se constata un descenso de 2.693 defunciones en dicho período.

Gráfico 24: Evolución de la Tasa de Mortalidad de Niños de 1 a 4 años. Total país. República Argentina. Años 1980-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

En el análisis de los últimos 10 años, se observa un descenso en la Mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad, de 33,3%, con 1.539 defunciones en 2005 y 1.278 en 2014. Se constata un descenso de 261 defunciones en números absolutos.

Tabla 42: Evolución de la Mortalidad de niños de 1 a 4 años –en números absolutos y Tasa–. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones de niños de 1 a 4 años	Tasa de Mortalidad de 1 a 4 años
2005	1.539	0,6‰
2006	1.592	0,6‰
2007	1.612	0,6‰
2008	1.517	0,6‰
2009	1.483	0,5‰
2010	1.446	0,5‰
2011	1.347	0,5‰
2012	1.370	0,5‰
2013	1.357	0,5‰
2014	1.278	0,4‰
Variación porcentual	-16,9 %	-33,3%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de las causas de mortalidad en niños de 1 a 4 años

El análisis de la mortalidad según causas en el año 2014 de niños de 1 a 4 años en Argentina señala como primera causa a las Causas Externas, responsables del 30,3% de la mortalidad en este grupo etario.

En segundo lugar se observan las enfermedades del sistema respiratorio, responsables de 12,5% de las defunciones.

La tercera causa son las malformaciones congénitas, responsables de 12,3% de las defunciones en estos niños.

Los tumores representan la causa de 9,7% de las defunciones, las enfermedades infecciosas y parasitarias son causa de 8,8% y las enfermedades del sistema nervioso son causa del infecciosas y parasitarias son causa de 7,9% de defunciones de 1 a 4 años.

Las defunciones con causa básica mal definida representan el 6,7% de las defunciones de niños de 1 a 4 años en nuestro país.

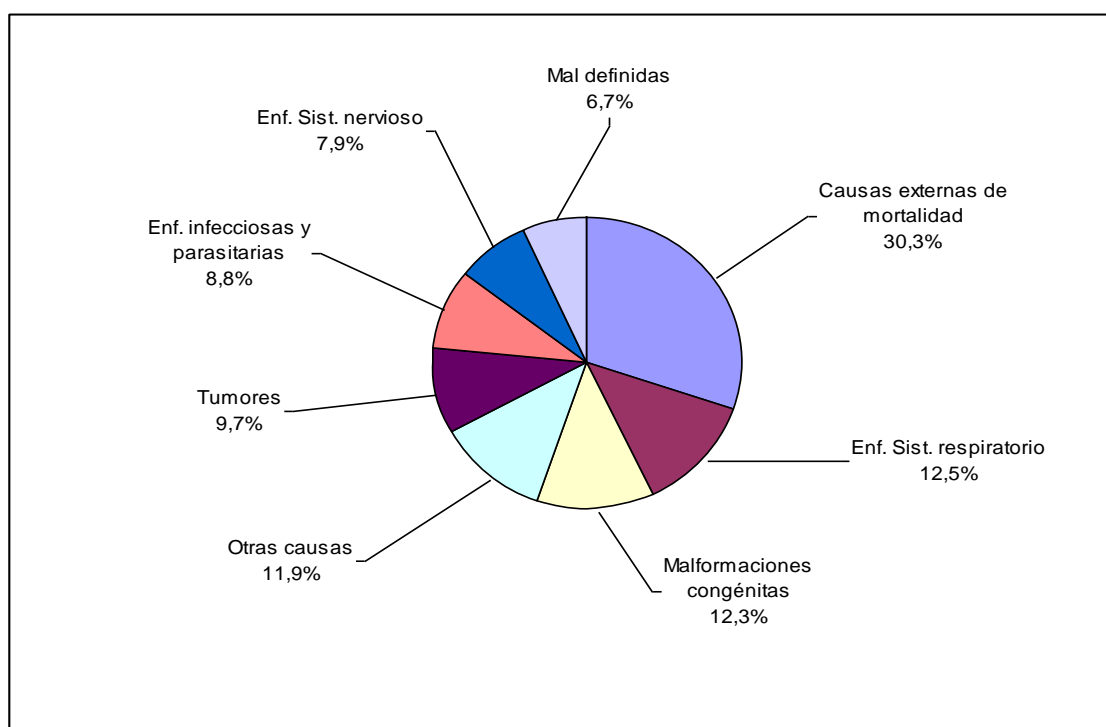
Luego encontramos las enfermedades del sistema circulatorio, endócrinas, nutricionales y metabólicas, del sistema digestivo, de la sangre y los órganos hematopoyéticos, y genitourinario, que representan cada una, menos del 5% de las defunciones en los niños de este grupo de edad.

Tabla 43: Mortalidad en niños de 1 a 4 años de edad según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Mortalidad de niños de 1 a 4 años según causas	Números Absolutos	Mortalidad Proporcional
TODAS LAS CAUSAS	1.278	100%
Causas externas de mortalidad	387	30,3%
Enfermedades del sistema respiratorio	160	12,5%
Malformaciones congénitas	157	12,3%
Tumores (neoplasias)	124	9,7%
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	112	8,8%
Enfermedades del sistema nervioso	101	7,9%
Mal definidas	85	6,7%
Enfermedades del sistema circulatorio	34	2,7%
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	33	2,6%
Enfermedades del sistema digestivo	31	2,4%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	30	2,3%
Enfermedades del sistema genitourinario	19	1,5%
Otras causas	5	0,4%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 25: Mortalidad de niños de 1 a 4 años según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

El análisis de las causas de mortalidad de los niños de 1 a 4 años en el país presenta una distribución similar a lo largo de los últimos 10 años.

El número total de defunciones de niños de 1 a 4 años presenta una ligera tendencia al descenso, con oscilaciones en el período, que presenta incrementos en los años 2006, 2007 y 2012.

La primera causa, en los últimos 10 años, fueron las causas externas de mortalidad, responsables de entre el 27% y el 30% de las defunciones en niños de 1 a 4 años.

La segunda causa de mortalidad observada en la mayor parte de los últimos 10 años, fueron las malformaciones congénitas. En los años 2006, 2007, 2009 y 2014 se ubican en el 3º lugar a expensas del aumento de las defunciones de causa respiratoria.

La tercera causa de mortalidad observada en la mayor parte del período 2005-2014 fueron las enfermedades del sistema respiratorio.

Por otro lado, se observa cómo las defunciones por enfermedades infecciosas y parasitarias van disminuyendo el peso relativo entre las causas de muerte en este grupo etario. Representaban la 4ª causa de muerte en los años 2005 y 2006, la 5ª en los años 2008 y 2009, para resultar la 6ª causa de muerte de niños de 1 a 4 años entre los años 2010 y 2013.

Tabla 44: Evolución de la mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad según 6 primeras causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014:.

Año	Total	Causas externas	Malformaciones	Respiratorias	Infecciosas y parasitarias	Tumores	Sistema nervioso
2005	1.539	415	197	187	151	140	131
2006	1.592	480	186	203	152	124	129
2007	1.612	471	196	221	118	134	144
2008	1.517	426	210	167	133	107	148
2009	1.483	393	168	253	126	122	140
2010	1.446	432	181	163	120	122	146
2011	1.347	402	182	167	112	124	119
2012	1.370	429	197	178	84	114	124
2013	1.357	422	195	163	102	115	120
2014	1.278	387	157	160	112	124	101

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

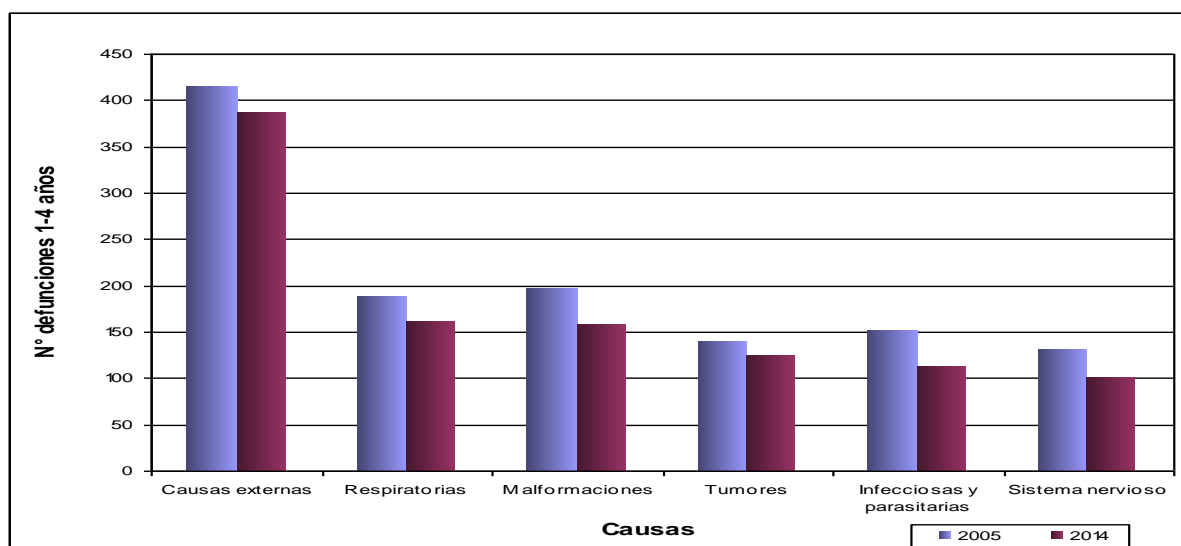
En los últimos 10 años se observa un descenso en la mortalidad en niños de 1 a 4 años de edad del 16,9% (261 defunciones menos). El descenso más importante en números absolutos se evidencia en la mortalidad debida a malformaciones congénitas, que en el año 2014 fueron la causa de 157 defunciones, 40 menos que las ocurridas en 2005 (197), representando una disminución del 20,3%. Las defunciones por enfermedades infecciosas presentan la mayor reducción en términos relativos, constatándose un descenso de 25,8% de las defunciones por esta causa entre los años 2005 y 2014.

Tabla 45: Comparación de la mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Mortalidad según causas	2005	2014	Diferencia absoluta	Variación porcentual
Total de Defunciones 1-4 años	1.539	1.278	-261	-16,9%
Causas externas	415	387	-28	-6,7%
Malformaciones congénitas	197	157	-40	-20,3%
Enfermedades del sistema respiratorio	187	160	-20	-10,7%
Enfermedades del sistema nervioso	131	101	-30	-22,9%
Tumores (neoplasias)	140	124	-16	-11,4%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	151	112	-39	-25,8%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 26: Comparación de la mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad según causas. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Durante los últimos 10 años predominan las causas externas entre las causas de muerte en niños de 1 a 4 años de edad. Dentro de las causas externas, las defunciones tienen diferentes causas, que serán analizadas a continuación:

En el año 2014, se observa entre las causas externas de mortalidad, que la primera causa de defunción la constituyen los accidentes de transporte (22,7%), seguida por el ahogamiento y sumersión accidentales (17,3%), en tercer lugar se encuentran otros accidentes que obstruyen la respiración (8,3%), luego se observan la exposición al humo, fuego y llamas (7,5%), el envenenamiento accidental por y exposición a sustancias nocivas, que representa el 5,9% y las agresiones (3,1%).

Tabla 46: Mortalidad de niños de 1 a 4 años de edad por causas externas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Causas externas de mortalidad	Defunciones	Mortalidad Proporcional
Total	387	100%
Accidentes de transporte	88	22,7%
Ahogamiento y sumersión accidentales	67	17,3%
Otros accidentes que obstruyen la respiración	32	8,3%
Exposición al humo, fuego y llamas	29	7,5%
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	23	5,9%
Agresiones	12	3,1%
Todas las demás causas externas	136	35,1%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de las causas de mortalidad por cada año de edad

Entre las defunciones de niños de 1 a 4 años, la distribución de causas es diferente según la edad de los niños. Para poder evidenciar estas diferencias, se analizará cada grupo de edad por separado:

Aproximadamente un tercio de las defunciones de niños de 1 a 4 años se producen en niños de 1 año. La estructura de causas es similar en todo el grupo, aunque difieran los pesos relativos de cada una de las causas.

La primera causa de defunción en el grupo de 1 a 4 años son las causas externas, al igual que en cada uno de los grupos de edad que la componen; sin embargo, el peso relativo aumenta a medida que avanza la edad (26% en niños de 1 año, 31,7% en niños de 2 años, 37,6% en niños de 3 años y 28,6% en niños de 4 años).

La segunda causa de muerte en todo el grupo son las malformaciones, al igual que entre los niños de 2 años, en tanto que son la tercera causa en los niños de 1 y 3 años, y la cuarta causa de defunción entre los niños de cuatro años.

Las enfermedades respiratorias son la segunda causa de defunción en los niños de 1 año y la tercera causa entre los niños de 2 años.

En el grupo de niños de 3 años la segunda causa son los tumores y las enfermedades respiratorias y en 4° lugar se ubican las enfermedades mal definidas y desconocidas.

En el grupo de niños de 4 años, la segunda causa de muerte corresponde a los tumores, luego el 3° lugar lo ocupan enfermedades del sistema nervioso y las afecciones respiratorias.

La cuarta causa de muerte en los niños de 1 y 2 años son las enfermedades infecciosas y parasitarias, desplazadas al quinto lugar en los niños de 3 años.

Es importante señalar el aumento del peso relativo de los tumores como causa de muerte a medida que avanza la edad. (6,4% en niños de 1 año, 8,2% en niños de 2 años, 10,5% en niños de 3 años y 21% en niños de 4 años).

Tabla 47: Mortalidad en niños de 1 a 4 años, por cada año de edad. Total país. República Argentina. Año 2014.

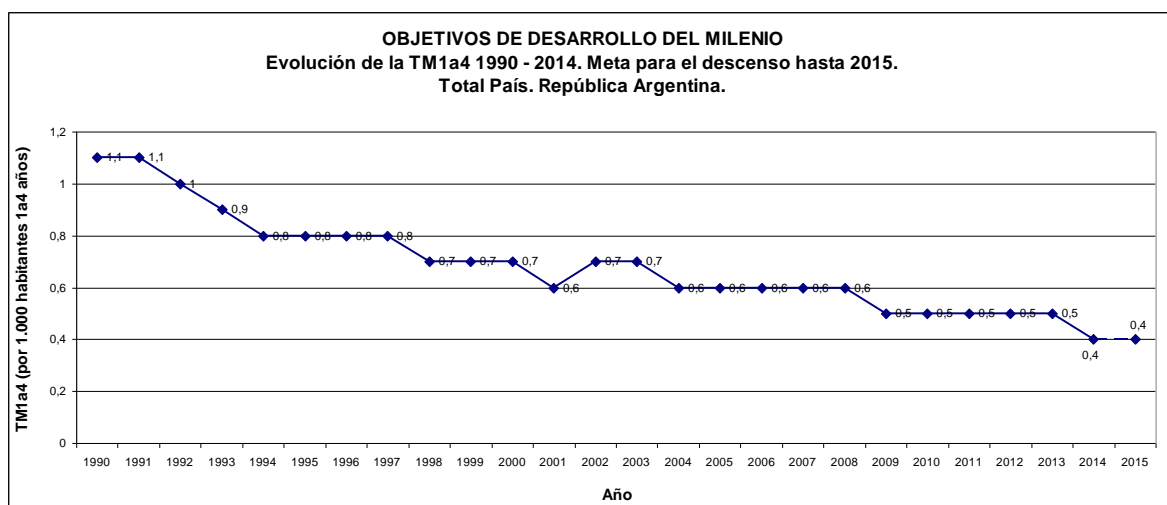
Causas	1-4 años	1 año	2 años	3 años	4 años
TODAS LAS CAUSAS	1278	480	388	239	171
Causas externas	387	125	123	90	49
Malformaciones	157	71	52	20	14
Respiratorias	160	77	39	25	19
Sistema nervioso	101	35	32	15	19
Tumores	124	31	32	25	36
Infecciosas y parasitarias	112	58	36	14	4
Mal definidas y desconocidas	85	33	26	17	9
Enfermedades del sistema circulatorio	34	10	17	3	4
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	13	9	8	3	13
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	30	10	8	8	4
Enfermedades del sistema digestivo	31	12	7	6	6
Enfermedades del sistema genitourinario	19	4	7	5	3
Otras causas	5	1	0	3	1

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de la mortalidad de niños de 1 a 4 años según Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU/UN) en el marco de los OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO, donde se propuso reducir 2/3 la Mortalidad de niños menores de 5 años respecto de la tasa de 1990, lo que implica alcanzar en el año 2015 una TMM5 de 9,9%. Para alcanzar este objetivo, la TM1a4 debe llegar a 2015 con un valor de 0,4%. Este valor se ha registrado en el año 2014.

Gráfico 27: Objetivos de Desarrollo del Milenio. Evolución de la TM1-4 1990-2014 y Meta para el descenso hasta 2015. Total país. República Argentina. Años 1990-2015.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Brechas en la mortalidad en niños de 1 a 4 años

En el año 2014, al comparar las Tasas de mortalidad en niños de 1 a 4 años, se evidencia que:

- La TM1a4 nacional fue 0,4‰.
- 14 jurisdicciones tuvieron un valor superior a esa media nacional: Catamarca, Córdoba, Chaco, Formosa, Jujuy, La Pampa, Mendoza, Misiones, Neuquén, Salta, San Juan, San Luis, Santiago del Estero y Tierra del Fuego.
- La jurisdicción con la mayor TM1a4 es Formosa (0,9‰) tiene un valor 4,5 veces mayor que la jurisdicción con la menor TM1a4, La Rioja y la Ciudad de Buenos Aires (0,2‰ en ambos casos).

En cuanto a la evolución de este indicador en los últimos 10 años se observa:

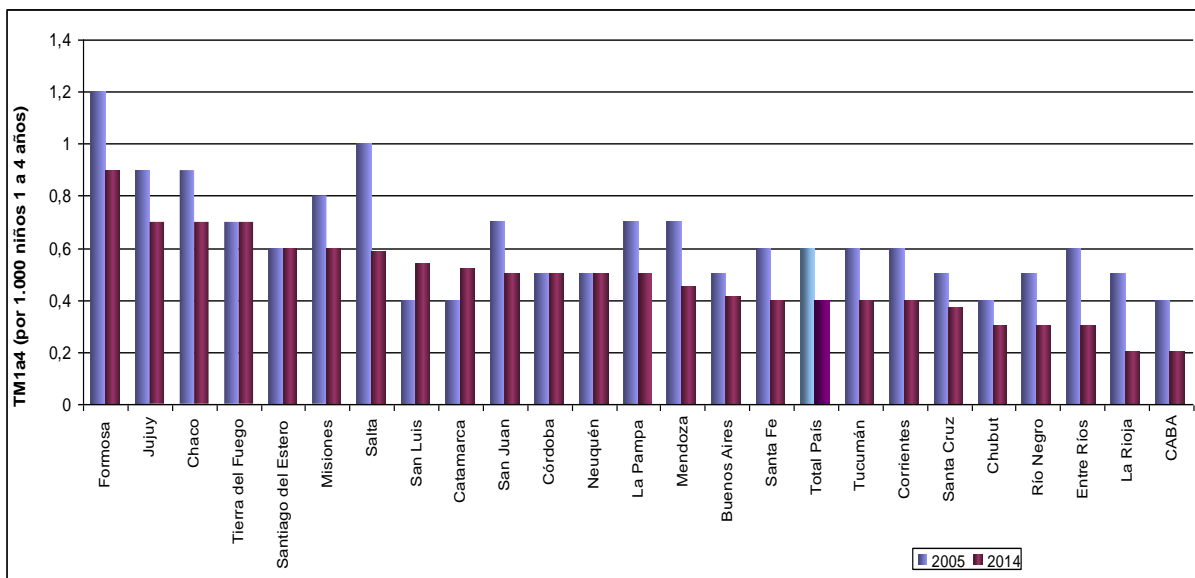
- En la TM1a4 nacional se constata un descenso de 33,3% (TM1a4 en el año 2005: 0,6‰ y en el año 2014: 0,4‰), lo cual refleja el descenso de la TM1a4 en casi todas las jurisdicciones, excepto en Catamarca (aumento de 25%).
- En 3 jurisdicciones se registraron descensos en la TM1a4 mayores al 40%: Ciudad de Buenos Aires, Entre Ríos y La Rioja.
- En 4 jurisdicciones no se registraron variaciones porcentuales en la TM1a4 (Córdoba, Neuquén, Santiago del Estero y Tierra del Fuego).

Tabla 48: Comparación de la Tasa de Mortalidad en niños de 1 a 4 años (TM1a4). Años 2005-2014. Total país y según jurisdicciones.

TM 1 a 4 (por 1.000 habitantes 1a4 años)	2005	2014	Variación Porcentual
Total país	0,6	0,4	-33,3%
CABA	0,4	0,2	-50%
Buenos Aires	0,5	0,4	-20%
Catamarca	0,4	0,5	+25%
Córdoba	0,5	0,5	0
Corrientes	0,6	0,4	-33,3%
Chaco	0,9	0,7	-22,2%
Chubut	0,4	0,3	-25%
Entre Ríos	0,6	0,3	-50%
Formosa	1,2	0,9	-25%
Jujuy	0,9	0,7	-22,2%
La Pampa	0,7	0,5	-28,6%
La Rioja	0,5	0,2	-60%
Mendoza	0,7	0,5	-28,6%
Misiones	0,8	0,6	-25%
Neuquén	0,5	0,5	0
Río Negro	0,5	0,3	-40%
Salta	1,0	0,6	-40%
San Juan	0,7	0,5	-28,6%
San Luis	0,4	0,5	-25%
Santa Cruz	0,5	0,4	-20%
Santa Fe	0,6	0,4	-33,3%
Santiago del Estero	0,6	0,6	0
Tucumán	0,6	0,4	-33,3%
Tierra del Fuego	0,7	0,7	0

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 28: Comparación de la Tasa de Mortalidad en niños de 1 a 4 años (TM1a4). Años 2005-2014. Total país y según jurisdicciones:



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Mortalidad en niños menores de 5 años

En el año 2014, en Argentina, fallecieron 9.480 niños menores de 5 años, con 777.012 nacidos vivos. La Tasa de Mortalidad de menores de 5 años fue 12,2‰.

De las 9.480 defunciones de niños menores de 5 años, 8.202 correspondieron a defunciones de menores de 1 año (86,5%), por lo cual, la estructura de causas de muerte de menores de 5 años, está fuertemente determinada por las defunciones infantiles.

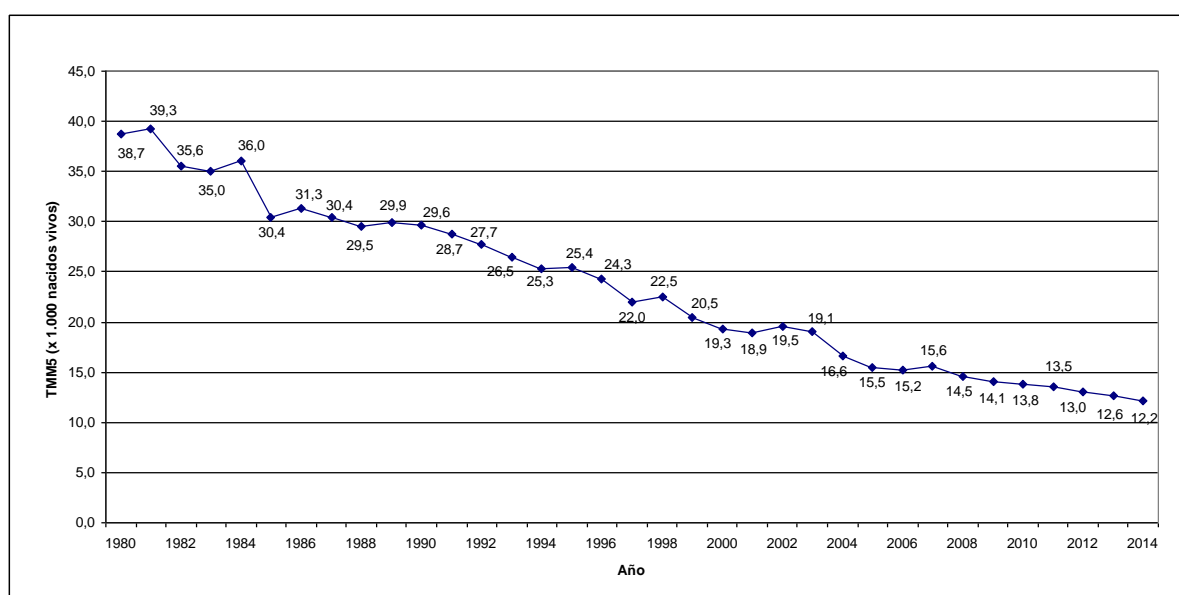
Durante el primer año de vida existen un conjunto de factores: biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos que influyen y determinan una estructura diferente de causas de defunción. Las causas de defunciones de 1 a 4 años, evidencian el mayor peso de las condiciones medioambientales en las que crecen y se desarrollan los niños.

La Tasa de Mortalidad en niños menores de 5 años relaciona las defunciones de menores de dicha edad acaecidas durante un año y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso del mismo año y representa el riesgo de morir en los primeros 5 años de vida en una determinada población.

Evolución de la mortalidad en niños menores de 5 años

El análisis de la mortalidad en niños menores de 5 años de edad en los últimos 35 años permite observar que la Tasa de Mortalidad para este grupo (TMM5) ha presentado una tendencia descendente con algunas oscilaciones en los años 1984, 1995, 1998, 2002 y 2007. Desde una TMM5 de 38,7‰ en el año 1980 a 12,2‰ en el año 2014 se registra un descenso de 68,5%. En números absolutos, representa una disminución de 17.507 defunciones de niños menores de 5 años entre los años 2014 y 1980.

Gráfico 29: Evolución de la Tasa de Mortalidad de menores de 5 años de edad (TMM5). Total país. República Argentina. Años 1980-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

En el análisis de los últimos 10 años, se observa una tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad de niños menores de 5 años (TMM5), con un ligero aumento en el año 2007. En los últimos 10 años, el descenso en la Tasa de Mortalidad de niños menores de 5 años ha sido de 21,3%, desde una

TMM5 de 15,5‰ en el año 2005 a 12,2‰ en 2014. En cuanto al número absoluto de defunciones, con 11.046 en 2005 y 9.480 en 2014, se constata un descenso de 1.566 defunciones en los últimos 10 años.

Tabla 49: Evolución de la Mortalidad en menores de 5 años –en números absolutos y su Tasa– y del número de nacidos vivos. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Defunciones de niños menores de 5 años	Nacidos vivos	Tasa de Mortalidad menores de 5 años
2005	11.046	712.220	15,5‰
2006	10.576	696.451	15,2‰
2007	10.912	700.792	15,6‰
2008	10.858	746.460	14,5‰
2009	10.509	745.336	14,1‰
2010	10.407	756.176	13,8‰
2011	10.225	758.042	13,5‰
2012	9.597	738.318	13‰
2013	9.531	754.603	12,6‰
2014	9.480	777.012	12,2‰
Variación porcentual	-14,2%	+9,1%	-21,3%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de las causas de mortalidad en menores de 5 años

El análisis de la mortalidad de los niños menores de 5 años en Argentina según causas en 2014 señala como primera causa las afecciones perinatales, responsables de 43,7% de la mortalidad, lo cual refleja el importante peso de las defunciones infantiles en este grupo de análisis.

En el segundo lugar se observan las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, responsables de 26,4% de las defunciones.

Las dos primeras causas (afecciones perinatales y malformaciones) son responsables aproximadamente de 2/3 de las muertes en los primeros 5 años de vida (70,1%).

La tercera causa son las enfermedades del sistema respiratorio, responsables de 7,4% de las defunciones en este grupo etario.

Luego, las causas externas representan de 6,6% de las defunciones, seguidas por las defunciones con causa básica mal definida (4,9%) y las enfermedades infecciosas y parasitarias (3,8%).

Las enfermedades del sistema nervioso son la sexta causa de este grupo de defunciones (2,3%).

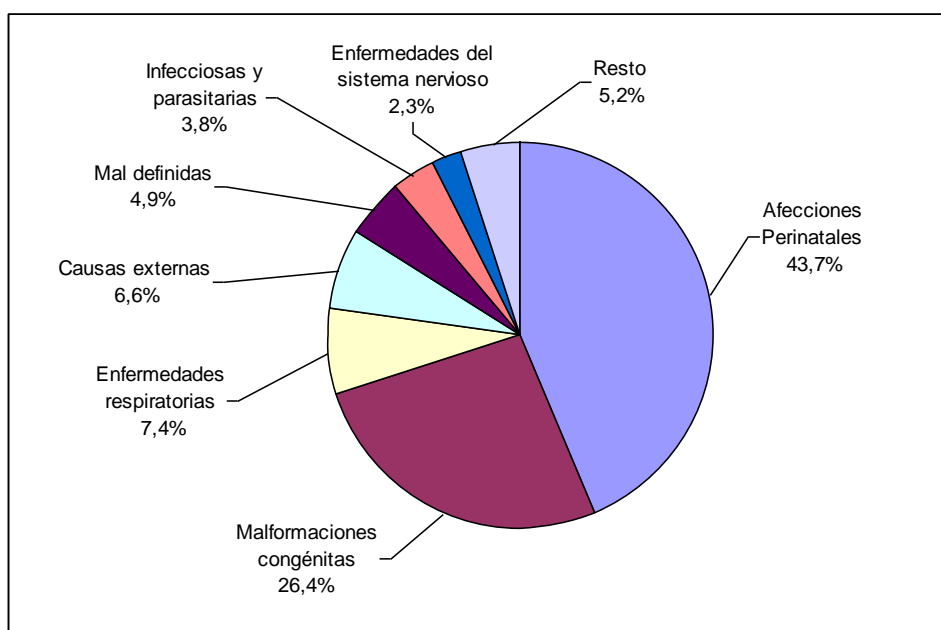
Luego encontramos los tumores, las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas, las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, las enfermedades del sistema digestivo, y las enfermedades del sistema genitourinario, que representan la causa de menos del 2% de las defunciones, cada una.

Tabla 50: Mortalidad en menores de 5 años según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.

Mortalidad por causas	Números absolutos	Mortalidad proporcional
TODAS LAS CAUSAS	9.480	100%
Afecciones Perinatales	4.139	43,7%
Malformaciones congénitas	2.500	26,4%
Enfermedades respiratorias	703	7,4%
Causas externas de mortalidad	621	6,6%
Mal definidas y desconocidas	461	4,9%
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	356	3,8%
Enfermedades del sistema nervioso	214	2,3%
Tumores	157	1,7%
Enfermedades del sistema circulatorio	92	1%
Enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas	85	0,9%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	59	0,6%
Enfermedades del sistema digestivo	57	0,6%
Enfermedades del sistema genitourinario	31	0,3%
Todas las demás enfermedades	5	0,05%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 30: Mortalidad en menores de 5 años según causas. Total país. República Argentina. Año 2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

El análisis de las causas de mortalidad de los niños menores de 5 años en el país presenta una distribución similar a lo largo de los últimos años.

La primera causa, en los 10 años, fueron las afecciones perinatales, responsables de cerca de más del 40% de las defunciones en cada uno de los últimos años.

La segunda causa son las malformaciones congénitas que representan durante todo el período entre 21 y 26,4% de las defunciones en este grupo etario, incrementando levemente su peso relativo durante dicho período (2005: 21,7%. 2014: 26,4%).

Entre las afecciones perinatales y las malformaciones congénitas son responsables de más del 60% de las muertes infantiles en cada uno de los últimos años.

Tabla 51: Evolución de la mortalidad en menores de 5 años según principales causas. Total país. República Argentina. Años 2005 a 2014.

Causas	Total	Afecciones perinatales	Malformaciones	Enfermedades respiratorias	Causas externas	Infecciosas y parasitarias	Sistema nervioso
2005	11.046	4.924	2.403	388	750	481	294
2006	10.576	4.402	2.439	930	773	514	286
2007	10.912	4.557	2.292	1.096	789	531	298
2008	10.858	4.724	2.495	908	646	496	316
2009	10.509	4.446	2.425	979	655	472	279
2010	10.407	4.487	2.456	838	692	425	304
2011	10.225	4.329	2.402	931	664	490	280
2012	9.597	4.066	2.372	787	676	372	249
2013	9.531	4.160	2.329	728	652	389	250
2014	9.480	4.139	2.500	703	621	356	214

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

En los últimos 10 años se observa un descenso de 14,2% en la mortalidad en menores de 5 años (1.566 defunciones menos).

El descenso más importante en números absolutos se evidencia en la mortalidad debido a afecciones perinatales, que en el año 2014 fueron la causa de 785 defunciones menos que las ocurridas en 2005 por la misma causa.

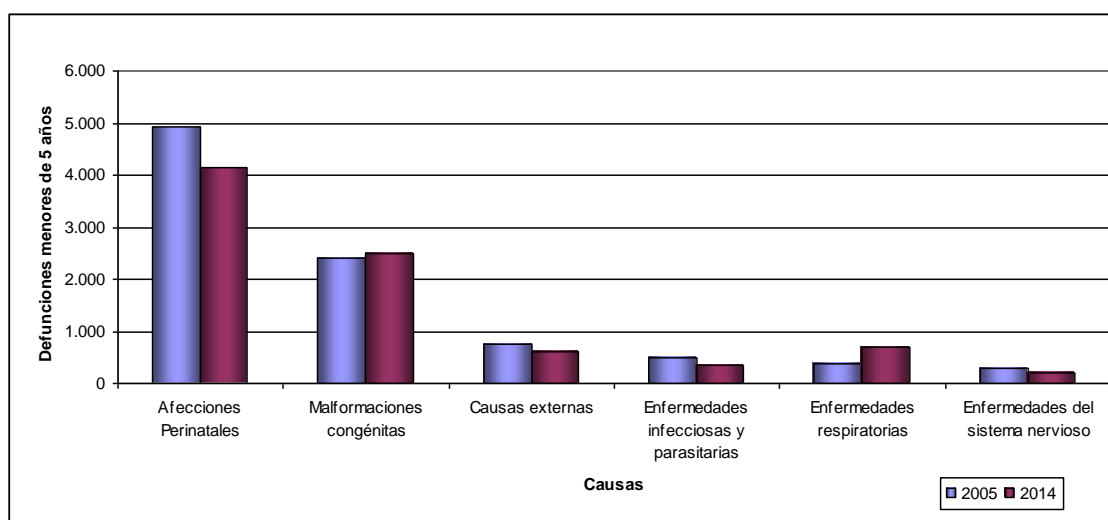
En cuanto a la variación porcentual, el mayor descenso se observa en el caso de la mortalidad originada por enfermedades del sistema nervioso, que disminuyeron 27,2% en el período analizado, y en segundo lugar, las enfermedades infecciosas y parasitarias, que muestran un descenso del 25,9%.

Tabla 52: Comparación de la mortalidad en menores de 5 años según causas.
 Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Mortalidad según causas	2005	2014	Diferencia Absoluta	Variación porcentual
Total de Defunciones	11.046	9.480	1.566	-14,2
Afecciones Perinatales	4.924	4.139	-785	-15,9%
Malformaciones congénitas	2.403	2.500	+97	+4,0%
Enfermedades respiratorias	388	703	+315	+81,2%
Causas externas	750	621	-129	-17,2%
Enfermedades infecciosas y parasitarias	481	356	-125	-25,9%
Enfermedades del sistema nervioso	294	214	-80	-27,2%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 31: Comparación de la mortalidad en menores de 5 años según causas.
 Total país. República Argentina. Años 2005-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

En nuestro país fallecieron 9.480 niños menores de 5 años en 2014. En sólo en 22 casos, la causa básica de la defunción fueron las deficiencias nutricionales (13 en el primer año de vida y 9 entre 1 y 4 años de edad).

Las muertes por desnutrición representan un pequeño porcentaje entre las causas de defunción en los primeros años de vida en Argentina: 0,2% en el primer año de vida; 0,7% de 1 a 4 años, y 0,2% en menores de 5 años.

Tabla 53: Defunciones de menores de 5 años por desnutrición (y anemias nutricionales), según grupos de edad. Total país. República Argentina. Año 2014.

Causas	Defunciones Infantiles	Defunciones de niños de 1 a 4 años	Defunciones de niños menores de 5
Desnutrición	13	9	22
Total	8.202	1.278	9.480
Mortalidad Proporcional	0,2%	0,7%	0,2%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

En el análisis de la evolución de las defunciones por desnutrición en los últimos 10 años se observa un importante descenso en el número de defunciones por desnutrición en todos los grupos etarios, principalmente entre los niños menores de 1 año.

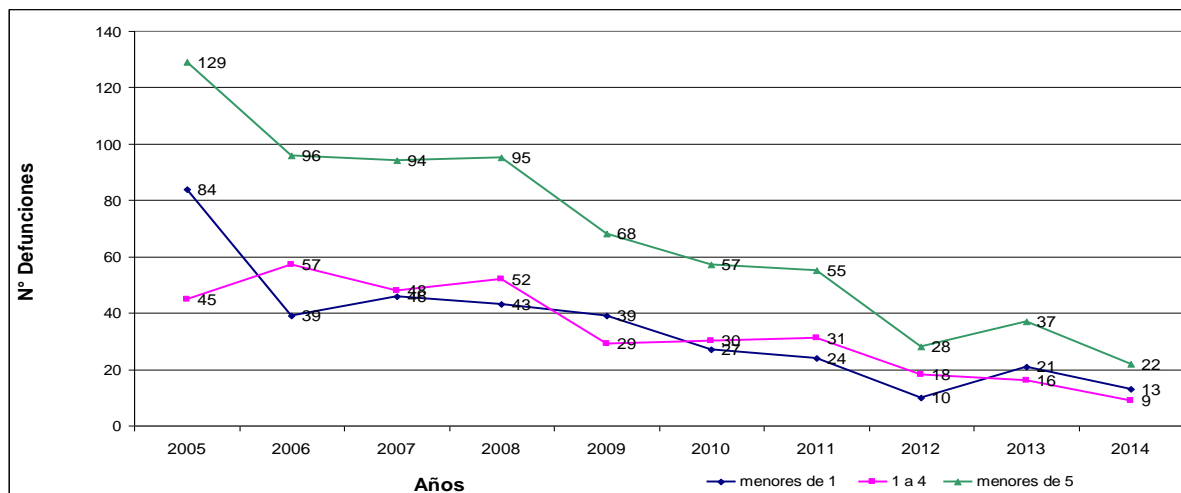
- Mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años: luego de los elevados valores del inicio del período, se constata un descenso de las defunciones por desnutrición, hasta el año 2013, cuando se observa un leve aumento, y luego, en 2014, se registra un nuevo descenso. **En los últimos 10 años se constata un descenso de 82,9% en las defunciones por desnutrición en niños menores de 5 años.**
- Mortalidad por desnutrición en niños de 1 a 4 años: luego de los elevados valores del inicio del período, se constata una tendencia al descenso, con oscilaciones, en el número de defunciones por desnutrición en este grupo etario. **En el año 2014 se constata un descenso de 80% con respecto al año 2005, en las defunciones por desnutrición en niños de 1 a 4 años en el Total país.**
- Mortalidad infantil por desnutrición: luego de los elevados valores del inicio del período, se constata un descenso (con algunas oscilaciones) de las defunciones por desnutrición, hasta el año 2013 cuando se evidencia un leve aumento en las defunciones infantiles por desnutrición. Luego, en 2014, se registra un nuevo descenso. **En los últimos 10 años se constata un descenso de 84,5% en las defunciones por desnutrición en niños menores de 1 año.**

Tabla 54: Evolución de las defunciones de menores de 5 años por desnutrición, según grupos de edad. Total país. República Argentina. Años 2005 a 2014.

Año	Defunciones por desnutrición y anemias nutricionales		
	Menores de 5 años	Menores de 1 año	Niños de 1 a 4 años
2005	129	84	45
2006	96	39	57
2007	94	46	48
2008	95	43	52
2009	68	39	29
2010	57	27	30
2011	55	24	31
2012	28	10	18
2013	37	21	16
2014	22	13	9
Variación porcentual	-82,9%	-84,5%	-80,0%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Gráfico 32: Evolución de las defunciones de menores de 5 años por desnutrición, según grupos de edad. Total país. República Argentina. Años 2005 a 2014.

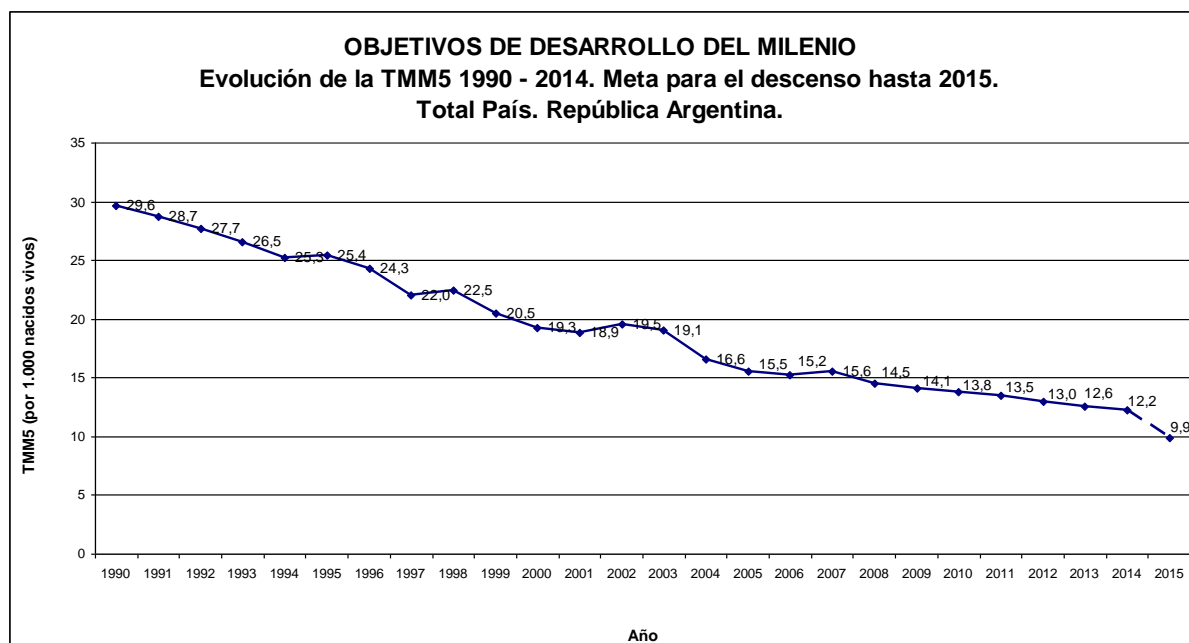


Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Análisis de la mortalidad de niños menores de 5 años según los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Argentina asumió los compromisos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU/UN) en el marco de los OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO, donde se propuso reducir 2/3 la Mortalidad de Menores de 5 años a partir del año 1990, lo cual implica alcanzar en el año 2015 una TMM5 de 9,9%.

Gráfico 33: Meta para el descenso de la TMM5. Total país. República Argentina. Años 1990-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Brechas en la mortalidad de niños menores de 5 años

Al comparar las Tasas de Mortalidad en menores de 5 años de edad de las jurisdicciones para el año 2014 se puede observar:

- En el año 2014, la TMM5 nacional fue 12,2‰
- 10 jurisdicciones tuvieron un valor superior a la media nacional: Chaco, Corrientes, Formosa, Jujuy, La Rioja, Salta, San Juan, San Luis, Santiago del Estero y Tucumán.
- La provincia con la mayor TMM5 fue Formosa (17,5‰), que presenta un valor 2 veces mayor que la jurisdicción con la menor tasa, La Pampa (8,7‰) y 1,9 mayor que la Ciudad de Buenos Aires (9,1‰).

En la evolución en cada una de las jurisdicciones en el período 2005-2014 se observa:

- En la TMM5 nacional se constata un descenso de 21,3% (2005: 15,5‰ y 2014: 12,2‰), lo cual refleja el descenso de la TMM5 en todas las jurisdicciones, a excepción de Tierra del Fuego, con un ascenso de 14,5%.
- En 8 jurisdicciones se registraron descensos en la TMI mayores al 30%: Catamarca, Chaco, Chubut, Formosa, Jujuy, La Pampa, Misiones, San Juan.

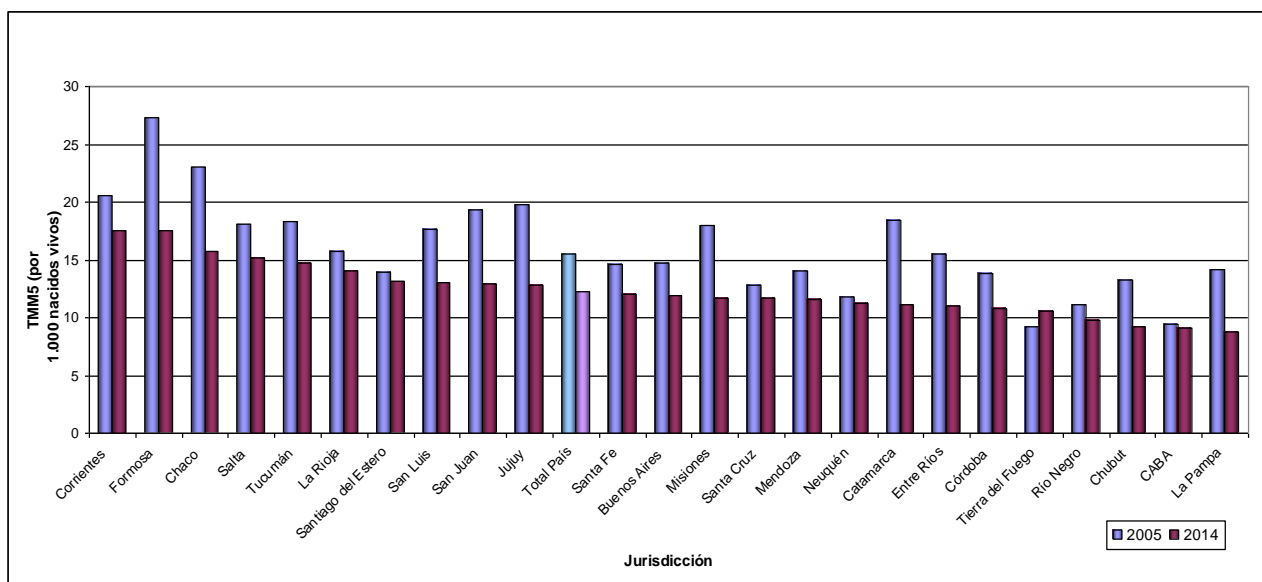
Tabla 55: Comparación de la Tasa de Mortalidad en menores de 5 años (TMM5). Años 2005 a 2014. Total país y jurisdicciones.

JURISDICCION	2005	2014	Variación porcentual
Total país	15,5	12,2	-21,3%
CABA	9,4	9,1	-3,6%
Buenos Aires	14,7	11,9	-19%
Catamarca	18,5	11,1	-39,8%
Córdoba	13,9	10,8	-22,2%
Corrientes	20,6	17,6	-14,7%
Chaco	23	15,7	-31,8%
Chubut	13,2	9,2	-30,3%
Entre Ríos	15,5	11	-29,1%
Formosa	27,3	17,5	-35,9%
Jujuy	19,8	12,8	-35,2%
La Pampa	14,2	8,7	-38,4%
La Rioja	15,7	14	-11%
Mendoza	14	11,6	-17,2%
Misiones	18	11,7	-34,9%
Neuquén	11,8	11,2	-4,8%
Río Negro	11,1	9,8	-11,6%

Salta	18,1	15,2	-16%
San Juan	19,3	12,9	-33,3%
San Luis	17,7	13	-26,6%
Santa Cruz	12,9	11,7	-9,1%
Santa Fe	14,6	12	-17,8%
Santiago del Estero	13,9	13,1	-5,3%
Tucumán	18,4	14,7	-20%
Tierra del Fuego	9,2	10,5	+14,5%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

Gráfico 34: Comparación de la Tasa de Mortalidad en menores de 5 años (TMM5). Años 2005 a 2014. Total país y jurisdicciones.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Mortalidad Perinatal

En Argentina, en el año 2014 se registraron 777.012 nacidos vivos y 5.213 defunciones fetales tardías, mientras fallecieron 4.019 niños en los primeros 7 días de vida. La Tasa de Mortalidad Perinatal (TMPeri) fue 11,8‰.

La mortalidad perinatal comprende, según la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud-Décima Revisión (CIE-10) (Volumen 1), a partir del año 1994, las defunciones ocurridas en todo el período perinatal, que se inicia en la semana 22^a de gestación (cuando el peso del feto es normalmente de 500 gramos) y termina cuando se completan siete días después del nacimiento.

Desde el punto de vista obstétrico, las acciones para prevenir la mortalidad fetal están dirigidas habitualmente sólo a los factores de riesgo postconcepcionales, ya que el obstetra actúa desde el momento en el que la mujer entra al sistema de cuidados prenatales. Desde la perspectiva de la salud pública y de la investigación epidemiológica, las acciones están dirigidas, además, a los factores de riesgo preconcepcionales.

Las muertes fetales son producidas por varios factores cuyos pesos relativos aún se ignoran. Sin duda éstos serán diferentes entre países desarrollados y los menos desarrollados.

La mayoría de las defunciones neonatales son debidas a **causas perinatales** y ello es más frecuente cuanto más temprano sea el fallecimiento como sucede en la Mortalidad Neonatal Precoz (entre 0 y 6 días de vida) en relación con la Mortalidad Neonatal Tardía (entre 7 y 27 días de vida).

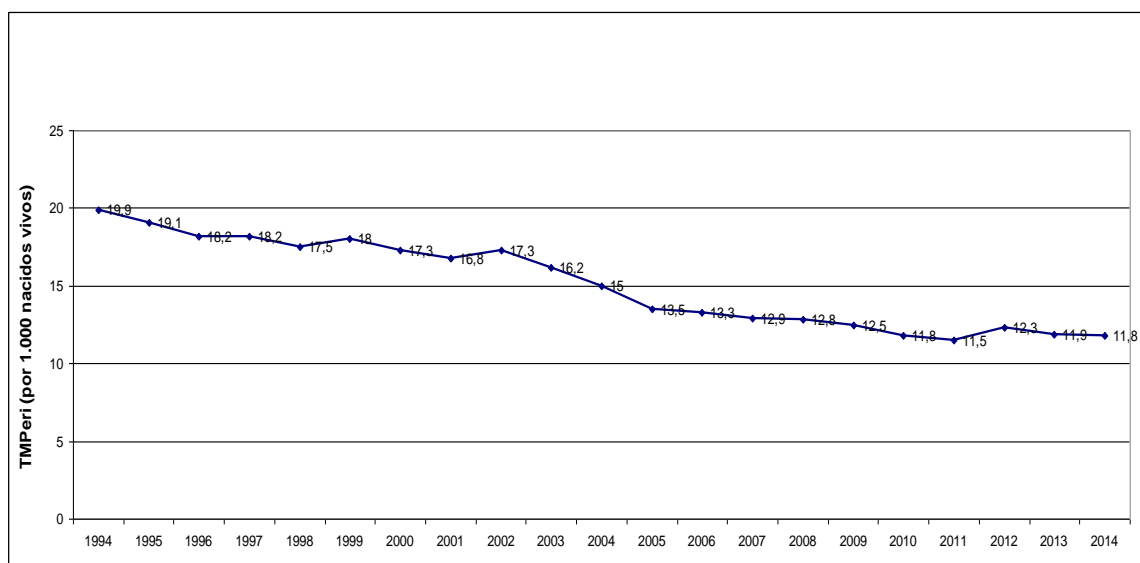
Cálculo de la Tasa de Mortalidad Perinatal

$$\text{Tasa de Mortalidad Perinatal} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de muertes fetales tardías} + \text{N}^\circ \text{ de defunciones neonatales precoces}}{\text{N}^\circ \text{ de muertes fetales tardías} + \text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos registrados}} \times 1.000$$

Evolución de la mortalidad perinatal

Desde el año 1994, a partir de la Décima Revisión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10) se observa una tendencia al descenso en la Tasa de Mortalidad Perinatal (TMPeri), con ligeras oscilaciones ascendentes en los años 1999, 2002 y 2012. En los últimas dos décadas, el descenso en la Tasa de Mortalidad Perinatal ha sido de 40,7%, desde una TMPeri de 19,9‰ en el año 1994 a 11,8‰ en 2014.

Gráfico 35: Evolución de la Tasa de Mortalidad Perinatal. Total país. República Argentina. Años 1994-2014.



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

En el análisis de los últimos 10 años, se observa una disminución del 4,7% en las defunciones perinatales (457 defunciones menos en el año 2014 que en el año 2005), a expensas de un aumento en las defunciones fetales tardías (165 defunciones más en el año 2014 con respecto al año 2005) y una disminución en el número de defunciones neonatales precoces (622 defunciones menos en el año 2014 con respecto al año 2005) acompañadas de un descenso en la Tasa de Mortalidad Perinatal (la TMPeri disminuyó 12,6% en el mismo período). En el mismo período aumentó de los Nacidos Vivos del 9,1%.

Tabla 56: Evolución de la Mortalidad Perinatal –en números absolutos y su Tasa–. Total país. República Argentina. Años 2005-2014.

Año	Nacidos vivos	Defunciones Fetales Tardías	Defunciones Neonatales Precoces	Defunciones Perinatales	Tasa de Mortalidad Perinatal
2005	712.220	5.048	4.641	9.689	13,5‰
2006	696.451	4.983	4.312	9.295	13,3‰
2007	700.792	4.833	4.236	9.069	12,9‰
2008	746.460	5.167	4.466	9.633	12,8‰
2009	745.336	5.100	4.276	9.376	12,5‰
2010	756.176	4.692	4.274	8.966	11,8‰
2011	758.042	4.712	4.087	8.799	11,5‰
2012	738.318	5.104	4.041	9.145	12,3‰
2013	754.603	5.017	4.020	9.037	11,9‰
2014	777.012	5.213	4.019	9.232	11,8‰
Variación porcentual	+9,1%	+3,3%	-13,4%	-4,7%	-12,6%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

Brechas en la mortalidad perinatal

En el año 2014, al comparar las Tasas de Mortalidad Perinatal (TMPeri) de las jurisdicciones, se pone en evidencia la existencia de diferencias muy importantes:

- La TMPeri nacional fue 11,8‰.
- 9 jurisdicciones tuvieron un valor superior a esa media nacional: Corrientes, Chaco, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta, San Juan, Santa Fé y Tucumán.
- La jurisdicción con la mayor TMPeri es Corrientes (TMPeri= 18,1‰), tiene un valor 2,5 veces mayor que la jurisdicción con la menor TMPeri, La Pampa (TMPeri= 7,3‰).

En cuanto a la evolución de este indicador en los últimos 10 años se observa:

- En la TMPeri nacional se constata un descenso de 12,6% (TMPeri en el año 2005: 13,5‰ y en el año 2014: 11,8‰), lo cual refleja el descenso de la TMPeri en cada una de las jurisdicciones, aunque de distinta magnitud, excepto Ciudad de Buenos Aires y Tierra del Fuego. donde se constatan aumentos en la TMPeri.
- En 2 jurisdicciones se registraron descensos en la TMPeri mayores al 40%: Catamarca (-41,7%) y La Pampa (-48,2%).

Tabla 57: Comparación de la Tasa de Mortalidad Perinatal (TMPeri). Años 2005 a 2014. Total país y jurisdicciones.

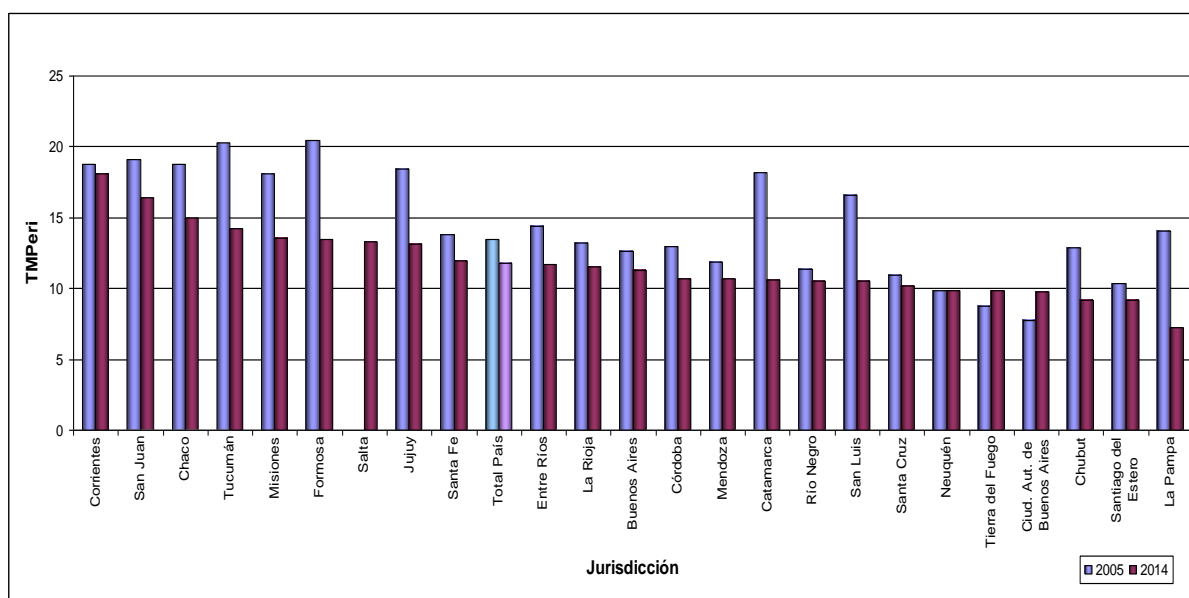
TMPeri	2005	2014	Variación porcentual
Total país	13,5‰	11,8‰	-12,6%
CABA	7,7‰	9,7‰	+25,8%
Buenos Aires	12,6‰	11,3‰	-10,7%
Catamarca	18,2‰	10,6‰	-41,7%
Córdoba	13‰	10,7‰	-17,5%
Corrientes	18,8‰	18,1‰	-3,5%
Chaco	18,8‰	15‰	-20,2%
Chubut	12,9‰	9,2‰	-29%
Entre Ríos	14,4‰	11,7‰	-18,8%
Formosa	20,4‰	13,5‰	-34,1%
Jujuy	18,5‰	13,2‰	-28,7%
La Pampa	14‰	7,3‰	-48,2%
La Rioja	13,2‰	11,6‰	-12,7%
Mendoza	11,8‰	10,7‰	-9,5%
Misiones	18,1‰	13,5‰	-25,1%
Neuquén	9,8‰	9,8‰	0

Río Negro	11,4‰	10,6‰	-7,2%
Salta	-	13,3‰	-
San Juan	19,1‰	16,4‰	-13,9%
San Luis	16,6‰	10,5‰	-36,4%
Santa Cruz	11‰	10,2‰	-7,2%
Santa Fe	13,8‰	12‰	-13%
Santiago del Estero	10,3‰	9,1‰	-11,4%
Tucumán	20,3‰	14,2‰	-29,9%
Tierra del Fuego	8,8‰	9,8‰	+11,4%

Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014

(,,) No se calcularon las tasas por no disponer de la información.

Gráfico 36: Comparación de la Tasa de Mortalidad Perinatal (TMPeri). Años 2005 a 2014.
Total país y jurisdicciones:



Fuente: DEIS. MSAL. Año 2014.

